


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


**FIDUCOLDEX**

Fiduciaria S.p.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSTERIA MI MONACO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24497000		3. Año 2020		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-10-10	
4. Direccion del Aportante VDA. LA REVANCHA FCA. MONACO		5. Telefono del Aportante 3103745643		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSTERIA MI MONACO		8. N° Registro Nal. Turismo 8205		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		393.000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1.000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1.000							

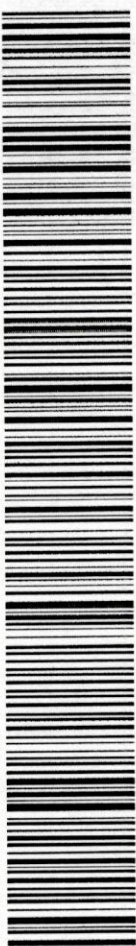
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

 Declarante  
 Nombre gabriel S. Moreno  
 Identificación 24497000

 Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

 Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

(415)77099398888487(8020)000480150(8020)0024970002003(3900)000001000(96)20201230



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSTERIA MI MONACO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24497000		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante VDA. LA REVANCHA FCA. MONACO		5. Telefono del Aportante 3103745643		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		2020-10-10	
7. Nombre del Establecimiento HOSTERIA MI MONACO		8. N° Registro Nal. Turismo 8205		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá		Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (S) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		392.000	
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1.000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1.000	

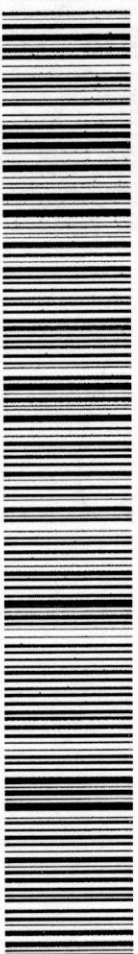
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Israel Cabero  
Identificación 24497000

Revisor Fiscal  
Nombre Israel Cabero  
Identificación 24497000  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

(415)7709939888487(8020)0000480049(8020)00244970002002(3900)0000001000(96)20207230



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 1.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00528064	<b>Motivo</b> Pago Liq No.480049 Año 2020/Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 09/10/2020	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 03:11 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****4765	<b>Referencia 3</b> 24497000
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 767528064

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 1.000,00

**Número de aprobación**  
00483454

**Motivo**  
Pago Liq No.480150 Año 2020 Trim. 3.

**Fecha del pago**  
09/10/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
02:39 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*4765

**Referencia 3**  
24497000

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
767483454