



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiducia Central de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ORTIZ DUQUE MARIA ISABEL	<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 29925307	<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-10-09
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 72 NO. 24 16	<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3202128	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL EL CUBANO	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>11. Departamento</b> RISARALDA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 13294	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,150,000			
<b>13. Forma de Pago</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,150,000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000				
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0				
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000				

**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  
Identificación

LEYDY JOHANA V.  
LEYDY JOHANA VARGAS  
1088251930

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000480213(8020)00299253072001(3900)0000015000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO