



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

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HERHUR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830511325		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-25
4. Direccion del Aportante CRA 42 24 96 AUT SUR ITAGUI		5. Telefono del Aportante 4483269		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PORTAL DEL SUR 13403		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio ITAGUI		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		235,343,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		588,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		588,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas iuridicas 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	<i>Francisca Elena Lopez</i> Francisca Elena Lopez 31.8233470	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Pavelo Andres Sanchez U.</i> Pavelo Andres Sanchez U. 8.356.937 145823-T	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	---	---	--	---	--



(415) 709998888487(8020)0000516741(8020)08305113252004(3900)0000588000(96)20210201

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO