

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CONFERENCIANTES S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 24.715.288-0		Año 2020	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 1
4. Dirección del Aportante: CARRERA 4 No.3-28		5. Teléfono del Aportante 8543102		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aa-mm-dd) 1-feb-21
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio		6a. Departamento: Caldas		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
8. Número Registro Nal. Turismo		11. Departamento				\$ 18.897.000
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		101. Hoteles y Centros Vacac		Caldas		
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 18.897.000
Favor girar cheque a nombre de P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 47.000
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 47.000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante : Propietario  
Nombre: Maria Olga Torres  
Identificación: C.C.Nro.24.715.288

Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador: Carlos Julio Cárdenas  
Nombre: Carlos Julio Cárdenas  
Identificación: C.C.No.10.285.424  
Numero TP: 38111-T

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