

PAGOS A FONTUR DEL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2017

4/7/2018

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL POLARIS S.A.S.		NIT, C.C, C.E No. 900990148		2017	3	2018-07-05
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
TV 12 38 B 133		3197135037	SOACHA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL POLARIS SAS	52506	01	SOACHA	CUNDINAMARCA		11,251,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,251,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

```
Banco de Bogota 061 Ctro Ind Cazuca
Srv 2121 80006102 Usu5726 T323
CCte****2613 05/07/18 10:36 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201807040722227618
Valor Efectivo:33,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:33,000.00
```

PAGOS A FONTUR DEL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2017

4/7/2018

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL POLARIS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900990148		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-05
4. Dirección del Aportante TV 12 38 B 133		5. Teléfono del Aportante 3197135037	6. Ciudad SOACHA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL POLARIS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 52506	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SOACHA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.771.000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.771.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.000		

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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



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

```
Banco de Bogota 061 Ctro Ind Cazuca
Srv 2121 80004102 Usu5726 T328
Ccte*****2613 05/07/18 10:37 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20180704072227629
Valor Efectivo:38,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:38,000.00
```