

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 LA SACRADA FAMILIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900891251		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31
4. Dirección del Aportante CALLE 3 OESTE # 3 - 20		5. Telefono del Aportante 8920759	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor de ingresos, excluyendo el valor de depreciación al haberse pagado, no superior a 1.000 más sus intereses)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA SACRADA FAMILIA	8. N°. Registro Nat. Turismo 52263	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input 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 Cta. No. 062-01261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos acumulados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1336 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 este obligado fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>GUILLERMO JIMENEZ</u> Identificación: <u>106.223</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Lenny V. Roldán</u> Identificación: <u>3102345-7</u> Número TP: <u>198447-7</u>
--	--	--



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