



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1658 - 2012




1. Nombre o Razon Social del Aportante SERGIO CARDOZO TOURNE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 19184089		3. Año 2018		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-30
4. Dirección del Aportante KM 46 + 400 MTS VDA BURITACA		5. Teléfono del Aportante 3153339464		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA MAR DE BIEN		8. N.º Registro Nat. Turismo 38669		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28.980.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90064919-9				14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28.980.000			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 72.000			
				16. Interés 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) 72.000			

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 <u>Sergio Cardozo T.</u> Identificación <u>19184089</u>	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



(415)000000050002(9020)201807280722236704(S900)0000072000(99)20180731