



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ GAVIRIA CLEAFE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63509188		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31	
4. Direccion del Aportante KM 1 VIA ARAUJO		5. Telefono del Aportante 3162781662		6. Ciudad CIMITARRA		6a. Departamento SANTANDER		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 ALKALA CIMITARRA		8. N.º Registro Nal. Turismo 55290		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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		13,100,000		33,000		0	
				13,100,000		33,000		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 de la entidad pública o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

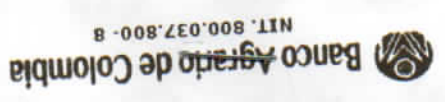
Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(4 15) 00000000500021

Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRA

31/07/2018 08:52:31 Cajero: cromande
Oficina: 6026 - CIMITARRA Terminal: B626CJ040V1 Operación: 16509250
Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO \$33,000.00
Valor: \$12,000.00
IVA del Costo: \$2,280.00
GMF del Costo: \$57.00
Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON NAL TURISMO F
Efectivo: \$33,000.00
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 0180009915000



NIT. 800.037.800 - 8