



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ACOSTA CAZARES GLORIA CRISTINA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 657944110		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
4. Direccion del Aportante CR 5 5-67 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 2530565		6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA		2016 3 2016-10-31	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE NUEVO GANADERO		8. N° Registro Nal. Turismo 24140		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA	
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,260,000 31,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9				15. Liquidación 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)		31,000 0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				31,000	

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: Glaurishtin Acosta  
 Nombre: Gloria Cristina Acosta  
 Identificación: 657944110

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

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



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



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800-8

31/10/2016 11:32:54 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6830CJ040UQ Operación: 1328474

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$31,000.00**

Costo de la transacción: \$10,000.00

Iva del Costo: \$1,600.00

GMF del Costo: \$46.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$31,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000