



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
ACOSTA CAZARES GLORIA CRISTINA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 65794410		2016	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		
CR 5 5-67 BRR CENTRO		2530565		TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
HOSPEDAJE NUEVO GANADERO		01		TOLIMA		
8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
24140		ARMERO		15,870,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15,870,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				40,000		
				16. Interes 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)		
				40,000		

Enero

Enero

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: Gloria Astrubianza
Identificación: 65.744410

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

Enero



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

26/01/2017 15:20:58 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 3643093

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor:	\$40,000.00
Costo de la transacción:	\$10,000.00
Iva del Costo:	\$1,900.00
GMF del Costo:	\$48.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$40,000.00

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