



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1553 - 2012



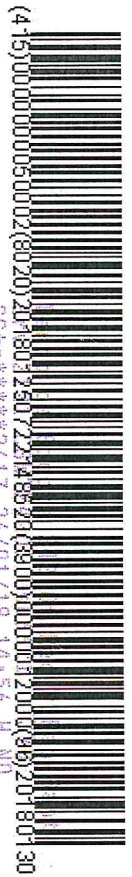
| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE ELIECER REY REYES | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91040194 | | 3. Año 2017 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-25 |
| 4. Direccion del Aportante CRA 20 D1 36 92 | | 5. Telefono del Aportante 3008526981 | | 6a. Departamento MAGDALENA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL REY DE REYES | | 8. N.º Registro Nal. Turismo 47347 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA | | 11. Departamento MAGDALENA | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 4,812,000 |
| 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 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 12,000 | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 12,000 | | |

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 Jorge Rey Reyes
Identificación 91040194

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Ignacio Jimena Gomez
Identificación 91467015
Número TP 12033-7



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

Valor Total: 12,000.00



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



| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | | Trimestre | | 12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| JORGE ELIECER REY REYES | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91040194 5. Telefono del Aportante 3008526981 | | 2017 | | 3 | | 2.406,000 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 6. Ciudad | | 6a. Departamento | | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| CRA 20 D1 36 92 | | SANTA MARTA | | MAGDALENA | | MAGDALENA | | 2.406,000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N° Registro Nal. Turismo | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| HOTEL EL REY DE REYES | | 47347 | | 01 | | SANTA MARTA | | 2.406,000 | |
| 13. Forma de Pago | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 11. Departamento | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco Nacional de Recaudo | | SANTA MARTA | | MAGDALENA | | 6,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 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) | | 6,000 | |
| | | | | 0 | | 6,000 | | | |

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 Jorge Rey Reyes
 Identificación 91000194

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre [Firma]
 Identificación 2406781
 Número TP 130333-1



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