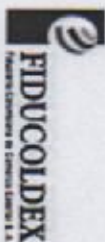




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|---------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante RESTREPO TOUS CLAUDIA INES | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 42988298 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante AV. 1 # 21 - 115 | | 5. Teléfono del Aportante 2985120 | 6. Ciudad SANTAGO DE TOLU | 6a. Departamento SUCRE | | 2018-07-27 |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOMAR | 8. N.º Registro Nal. Turismo 4280 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad e Municipio SANTAGO DE TOLU | 11. Departamento SUCRE | | 12. Base Gravable. (Se ve sobre la página 13 del formulario de declaración de renta de 1.000 mils. cívicos) |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | 14. Total Base Gravable. (Se ve sobre la página 13 del formulario de declaración de renta de 1.000 mils. cívicos) | | | |
| Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cta. No. 062-91261-3 | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al monto de 1.000 mils. cívicos) | | | |
| | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al monto de 1.000 mils. cívicos) | | | |
| | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al monto de 1.000 mils. cívicos) | | | |
| | | | 13.000,000 | | | |
| | | | 32.000 | | | |
| | | | 2.000 | | | |
| | | | 34.000 | | | |



NIT. 800.037.800 - B

27/07/2018 14:43:16 Cajero: emartica

Oficina: 6390 - TOLU

Terminal: B6380CJ0423L Operación: 10934293

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$34.000,00

Costo de la transacción: \$12.000,00

Iva del Costo: \$2.280,00

GME del Costo: \$57,00

Número de Cuenta: 400702127333

Título: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDOS TURISMO

Efectivo: \$34.000,00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el computador. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948540 (costo del país al 018000915000)

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración gravada debe estar firmada por el representante legal y el contador auditor o persona fiscal en los casos que estas designen según lo veniente)

Declarante
Nombre: *Claudia Restrepo*
Identificación: *42988298*

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: *Manuel Parthuis*
Identificación: *911128-694*
Número TP: *422480-F*



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