



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VICTORINO COCINA Y POSADA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37947256		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-25
4. Direccion del Aportante CARRERA 16 NO. 13-16		5. Telefono del Aportante 3156511389	6. Ciudad SOCORRO	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VICTORINO COCINA Y POSADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 50049	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SOCORRO	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 525,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 525,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				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) 1,000		

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

VICTORINO COCINA Y POSADA.
MARY MATEUS LEON
37.947256.



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



31/05/2018 15:30:04 Cajero elcamach
 Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal B6044CJ0423A Operación: 29202122

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$1,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 Iva del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$1,000.00

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

31/05/2018 15:30:04 Cajero: elcamach

Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal: B6044CJ0423A Operación: 29202122

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$1,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 Iva del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$1,000.00

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