



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Turismo Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	T trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IRMA CHIVATA CAVANZO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63338717		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-05-20
VEREDA CARAQUITAS FINCA AMANE CERES 2		3176434723	BARICHARA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TIMBARRA COTIAGE	57206	02	BARICHARA	SANTANDER		920,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 052-91261-3			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	920,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 80094019-0					16. Interés 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)	2,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando no existan 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 IRMA CHIVATA CAVANZO
 Nombre IRMA CHIVATA CAVANZO
 Identificación 63338717

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)000010050002(3020)20180260722245458(3000)0000002000000020180326

Vr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Total: 2.000.00

Irma Chivata Cavanzo

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

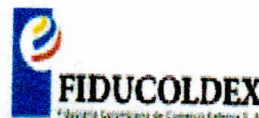
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IRMA CHIVATA CAVANZO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63338717		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018 09 26
VEREDA CARAQUITAS FINCA AMANECERES 2		3176434723	BARICHARA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TIMBARRA COTTAGE	57206	02	BARICHARA	SANTANDER		600,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 082-81261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		500,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800648118-9				16. Interés 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 tenarlo)

Declarante IRMA CHIVATA CAVANZO
Nombre 63338717
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador

Nombre _____

Identificación _____

Número TP _____

Banco Bogotá 311 Ban Gil
Srv: R031101 Usu: 8304 T29
Cte: 8882413 26/09/18 08:12 H. NO



(415)0000000080002(8020)201809260722216161(3000)0000001000(06)20180926

vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Total: 1.000.00

Irma Chivata C.

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO