

15/8/2018

Formato de Recaudo



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



| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CENTRO DE BUCEO NARVAL SAS | | 2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901172365 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-17 |
| 4. Dirección del Aportante AVENIDA PROVIDENCIA CRA 2 LOCAL 1 | | 5. Telefono del Aportante 3182528530 | 6. Ciudad SAN ANDRES | 6a. Departamento SAN ANDRES | | 12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.500.000 |
| 7. Nombre del Establecimiento CENTRO DE BUCEO NARVAL | 8. N°. Registro Nal. Turismo null | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES | 11. Departamento SAN ANDRES | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.500.000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14.000 | | Valor Total: 14.000.00 |
| | | | | 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) 14.000 | | |

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|----------------|-----------------------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante | <u>Centro de buceo Narval SAS</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <u>Bernardo Cortés</u> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>13.0017.002</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



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