



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804000601		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-16	
4. Dirección del Aportante CR. 21 NO. 30-02 B. CAÑAVERAL		5. Teléfono del Aportante 6803030		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER			
8. N° Registro Nal. Turismo 14197		10. Ciudad o Municipio FLORIDABLANCA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		836,577,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interés 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)	
						2,091,000	
						0	
						2,091,000	

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 libros que existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Ingeniero Lotario G.
25.157.881 9 msa

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Dina María Aguilar
69.438.253
69802-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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