



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTINA TRASLAVIÑA TAVERA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1099545316		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-18
4. Direccion del Aportante BARRIO BRISAS DEL GUAYABITO		5. Telefono del Aportante 3168664962	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL MONACO	8. N.º Registro Nal. Turismo 60685	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 Cta Cte. No. 062-91261-3 Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)
4,100,000				10,000		0
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)				10,000		

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: CRISTINA TRASLAVIÑA TAVERA
 Identificación: 9.099.515.316

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

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

18/10/2018 15:39:23 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V3 Operación: 18776727

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$10,000.00**

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: \$10,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000