



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELISA USECHE DE CASTELLANOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 3 N 3-75		5. Telefono del Aportante 3112296015	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		2018-10-18	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA	8. N° Registro Nal. Turismo 25885	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)	20,401,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	51,000
						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)	51,000

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 ELISA USECHE DE CASTELLANOS
Identificación 214721422

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 08:54:59 Cajero: cromande

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 18757612

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor:	\$51,000.00
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: \$51,000.00

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