



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante NELLY AMPARO BECERRA CORTES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 39690256		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-03	
4. Dirección del Aportante CALLE 6 NIÑERO 1 - 54 APARTAMENTO 1501		5. Teléfono del Aportante 3144440042	6. Ciudad SANTA MARTA	8a. Departamento MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 1501 EDIFICIO CENERS	8. N.º. Registro Nat. Turismo 31501	9. Calle Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (30 por cada de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.600.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 062-81261-3		14. Total Base Gravable (30 por cada de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.600.000			
				15. Liquidación Privada (5 por valor sobre del concepto al múltiplo de 1.500 más cercano) 9.000			
				16. Interés de Mora (5 por valor sobre del concepto al múltiplo de 1.000 más cercano) 0			
				17. Total Pagado (10 por valor sobre del concepto al múltiplo de 1.000 más cercano) 9.000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 3104 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas, debe haberse presentado previamente el valor firmado por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de ley o ley)

Declarante Nombre Nelly Amparo Becerra Cortes Identificación 39690256	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contable Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---

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

