



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
BAYONA CAMARGO MARGARITA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24116612		2018	4	2019-01-21	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CARRERA 18 10 69		7702851	SOGAMOSO	BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			
HOTEL MANHATTAN	11607	01	SOGAMOSO	BOYACA			
HOTEL LOS ANGELES DE LA 11	11937	01	SOGAMOSO	BOYACA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL CIUDAD DEL SOL	31229	01	SOGAMOSO	BOYACA		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3					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)
							119,000

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 Margarita Bayona Revisor Fiscal Nombre _____

Identificación 24116612 Identificación Número TP _____

Identificación Margarita Bayona Contador Nombre _____

Identificación Número TP _____

Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



30

Tyan 5096050
1842
1445
14701/19
16337
CEO 1782

Valor Efectivo: 119,000.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 119,000.00