



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Corrientes S.A.

1. Nombre o Razón Social del Apuntante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)
SEDO TALAZAC ENRIQUE RAMON		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8059018		2018	1	
4. Dirección del Apuntante		8. Teléfono del Apuntante	9. Ciudad	10. Departamento		2019-01-31
BOGOTILLA 2680 HOTEL BELLAVISTA		6862412	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	5. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado al índice de 1.000 más cercano)
ENRIQUE SEDO TALAZAC	8773	01	CARTAGENA	BOLIVAR		70.163.800
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 862-91381-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado al índice de 1.000 más cercano)		70.163.800
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos operacionales el monto de 1.000 más cercano)		175.800
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - S.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 80064019-9				16. Interés de Mora (si se trata de ingresos operacionales el monto de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si se trata de ingresos operacionales el monto de 1.000 más cercano)		175.800

18. Atestados y Firmas (De conformidad con el artículo 5-vo Decreto 106 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o quien haga en su caso sus respectivos suplentes)

Declarante  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Código de Barras

Impresas 1985 (2) copias: 1. Banco 2. Fiduciario 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO