



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE DON JOSE NAVARRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79839160		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-29	
4. Dirección del Aportante CALLE 6 3-70		5. Telefono del Aportante 3118351573	6. Ciudad GUADALUPE	6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE DON JOSE NAVARRO	8. N°. Registro Nal. Turismo 52085	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GUADALUPE	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,200,000	
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 Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 052-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,200,000			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000			
				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) 15,000			

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Jose Gregorio Acosta
 Nombre: NAVARRO
 Identificación: Hospedaje Don Jose NAVARRO. 79.839.160

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

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)0000000050002(8020)201901140722268909(3900)0000015000(96)20190130

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



22/01/2019 10:40:13 Cajero: eramirez
 Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal B6044CJ040V2 Operación: 39388924
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$15,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 Iva del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57.00

22/01/2019 10:40:13 Cajero: eramirez
 Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal B6044CJ040V2 Operación: 39388924
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$15,000.00
 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 \$15,000.00

Numero de Cuenta 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo \$15,000.00

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 comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

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 comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000