



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



| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante RESTAURANTE Y ALOJAMIENTO BUENOS AIRES SOCORRO | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1101688746 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30 |
| 4. Direccion del Aportante KILMETRO 1 VIA SOCORRO OIBA | | 5. Telefono del Aportante 3043933112 | 6. Ciudad SOCORRO | 6a. Departamento SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento RESTAURANTE Y ALOJAMIENTO BUENOS AIRES SOCORRO | 8. N°. Registro Nal. Turismo 41714 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio SOCORRO | 11. Departamento SANTANDER | | 12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,070,000 |
| 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. 900649119-0 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,070,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000 | | |
| | | | | 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) 30,000 | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 _____ Revisor Fiscal Nombre _____ Contador Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____

Rm Socio Coltecal Privado
 RESTAURANTE F. ALOJAMIENTO BUENOS AIRES.



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



23/01/2019 14:33:31 Cajero: eramirez

23/01/2019 14:33:31 Cajero: eramirez

Oficina 6044 - SOCORRO
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 39459934
Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$30,000.00
 Costo de la transaccion \$12,000.00
 Iva del Costo \$2,280.00
 GMF del Costo \$57.00

Oficina 6044 - SOCORRO
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 39459934
Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$30,000.00
 Costo de la transaccion \$12,000.00
 Iva del Costo \$2,280.00
 GMF del Costo \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON EDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$30,000.00

Numero de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON EDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$30,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion 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 transaccion 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.