



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
| ALOJAMIENTO FAMILIAR CASA LOMA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23993513 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-01-16 |
| CL 3 NO. 1B-125 | | 3204925624 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| ALOJAMIENTO FAMILIAR CASA LOMA | 17768 | 01 | FLORIAN | SANTANDER | | 2,200,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 2,200,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 5,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | 16. Interés 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) | 5,000 |
| 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 | Revisor Fiscal | Contador | | | | |
| Nombre | Nombre | Nombre | | | | |
| Identificación | Identificación | Identificación | | | | |
| | Número TP | Número TP | | | | |
| (415)000000050002(8020)201901180722271258(3900)000005000(96)20190130 | | | | | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |



17/01/2019 09:35:02 Cajero: duvaalba

Oficina: 6050 - FLORIAN
Terminal: B6050CJ040UN Operación: 10167366

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$5,000.00
 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: \$5,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

Reg # 17768
 Ana celinda Peña
 C-c 23'993 513
 Alojamiento Familiar
 casa Loma
 Trimestre 4 año 2018