



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)
HOTEL REMANSO COLONIAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91103641		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CARRERA 5 6-07		3133944335	GUADALUPE	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL REMANSO COLONIAL	52951	01	GUADALUPE	SANTANDER		4,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 962-91261-3			14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,000
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)	11,000

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

Herivel Aurel Rodríguez Calderín
 Hotel Remanso Colonial
 91103641



Imprima TRES (3) copias: 1, Banco 2, Fiduciaria 3, Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



NIT. 800.037.800-8

24/01/2019 16:19:21 Cajero eramirez

Oficina 6044 - SOCORRO
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 39538604

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$11,000.00
 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: \$11,000.00

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 comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



NIT. 800.037.800-8

24/01/2019 16:19:21 Cajero eramirez

Oficina 6044 - SOCORRO
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 39538604

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$11,000.00
 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: \$11,000.00

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 comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000