


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiducaria Compañía de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ GAVIRIA CLEAFE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63509188		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-27			
4. Dirección del Aportante KM 1 VIA ARAUJO			5. Telefono del Aportante 3162781662		6. Ciudad CIMITARRA		6a. Departamento SANTANDER				
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALKALA CIMITARRA		8. N°. Registro Nal. Turismo 55290		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		11. Departamento SANTANDER			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				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) 16.642,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000						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) 42,000							

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
 Nombre Cleafe Gonzalez Gavrira
 Identificación 63509188 B/ija.

 Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

 Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

28/01/2019 10:31:57 Cajero: ytrujillo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal B6026CJ040V3 Operacion: 21228666

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$42,000.00

Costo de la transacción: \$12 000.00

Iva del Costo: \$2.280.00

GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$42.000.00

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