



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1568 - 2012



FIDUCOLDEX
Adecuación Contable de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PEÑA ARIZA ISTBELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		3. Año 2018		Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-27				
4. Direccion del Aportante CR 7 N° 5-50 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3187541631		6. Ciudad CIMITARRA		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE YK		8. N° Registro Nal. Turismo 55339		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,425,000							
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000							
				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) 16,000							

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 ISTBELIA PEÑA ARIZA
Identificación 41213077

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Impronta 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 14:32:37 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V3 Operación: 21239813

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$16,000.00
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: \$16,000.00

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 Bogota al 5948500 resto del país al 018000915000