



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



				1	01
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	Clase de Establecimiento
DEYER VALENCIA MONTENEGRO		<input checked="" type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 10691465-1		Trimestre	Fecha del Pago
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	1	(aa-mm-dd)
CRA 77-3537		8262104	PATIA	6a. Departamento:	04-abr-14
				CAUCA	
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de 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)
a. HOTEL ANDREA		01. Hoteles y Centros Vacacion	PATIA	Cauca	\$ 3.350.000
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 3.350.000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 8.200
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.1199				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 8.200

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Deyer Valencia M Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Deyer Valencia Montenegro Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 10691465 de Patia Identificación: _____ Identificación: _____
 Numero TP: _____ Numero TP: _____

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No. 64037547-0

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha
 Año Mes Día
 2014 04 04

Código de Convenio
 Cuenta Corriente Número
 Cuenta de Ahorros
 Crédito Rotativo 19612191216113

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora
 Fiducoldex

Referencia 1
 17101619114161511

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	8200
Cheque	\$	
TOTAL A PAGAR	\$	8.200

ANEXO

Sin Anexo Papel
 Disquete Otro

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono).

Banco de Bogota 817 Centro Comercial Ca
 Srv 2160 OCC781704 Usu5571 T42
 CC*****2613 04/04/14 18:22 H.Ad
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 Us:106914651
 Valor Efectivo:8,200.00
 Valor Cheque:0.00
 Valor TC:0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:8,200.00

Nombre del depositante: DEYER VALENCIA
 Teléfono: 8262104

OFIXPRES S.A.S. VERIFICADORA TEL: 3100 100284115

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) beneficiario(s) libretos. En caso de que el(los) cheques sean devueltos en algún momento, el(los) beneficiario(s) debe(n) acudir al Banco para cancelar el cheque al titular de la cuenta ante la que se devolvió el cheque. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante solidario emitida por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

- 2a COPIA : PARA EL DEPOSITANTE -