



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37942659		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-01-31
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 1 VIA OIBA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3184294138	<b>6. Ciudad</b> SOCORRO	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRANO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 43591	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SOCORRO	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos recurrentes el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (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 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 Nombre: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal Nombre: \_\_\_\_\_ Contador Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

*Colmen Luisa. Galvis Abreo*  
*Restaurante y hospedaje el*  
*motorista.*  
*37942659.*



(415)000000050002(6020)201801310722284329(3900)0000005000(96)20190131

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



31/01/2019 14:57:33 Cajero: eramirez

31/01/2019 14:57:33 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación: 39857833

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación: 39857833

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

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

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 registro correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

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