



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELIDA MARIA OCHOA QUINTANA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 49782591		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 21 40 - 52		5. Teléfono del Aportante 5828179	6. Ciudad VALLEDUPAR	6a. Departamento CESAR		2019-02-28
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DUBAI PLAZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 45689	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR	11. Departamento CESAR		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 35,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 87,000	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) 87,000		

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

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

Barcode: (415)000000050002(80.20)201801300722283398
SFV: 201901300722283398
Cte: 201901300722283398
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201901300722283398
Valor Efectivo: 87,000.00
Valor Total: 87,000.00

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELIDA MARIA OCHOA QUINTANA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 49782591		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 21 40 - 52		5. Teléfono del Aportante 5828179	6. Ciudad VALLEDUPAR	6a. Departamento CESAR		2019-02-28
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DUBAI PLAZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 45689	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR	11. Departamento CESAR		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 7,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,000		

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

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

Barcode: (415)000000050002(80.20)201801300722283377
SFV: 201901300722283377
Cte: 201901300722283377
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201901300722283377
Valor Efectivo: 18,000.00
Valor Total: 18,000.00

