

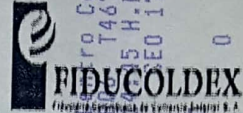
30/8/2018

82206

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 GOMEZ PEREZ EMILIANO ALFONSO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input checked="" type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 77172558		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-08
4. Dirección del Aportante CL 10 9 68		5. Teléfono del Aportante 6806984	6. Ciudad VALLEDUPAR	8a. Departamento CEBAR		
7. Nombre del Establecimiento CABA LINDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 12882	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR	11. Departamento CEBAR		12. Base Gravable (El se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,404,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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. (El se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,404,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				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) 21,000		

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> _____	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	-------------------------	---	-------	---	-------

(4 15)000000050002(0020)20180630072227409(9000)0000021000(08)20180731

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