



23/1/2019 Formato de Recaudo




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

1. Nombre o Razon Social del Aportante JOSE OMAR VILLAMIL SEPULVEDA		2. Documento de Identificacion NIT, C.C, C.E. No. 89000397		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Direccion del Aportante CRR 12 21-53 LOCAL 02		5. Telefono del Aportante 3117523177	6. Ciudad ARMENIA	7a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES Y PASEOS J-J-	8. N° Registro Nal. Turismo 37295	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		
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 NLT. 900648119-8		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-J			12 Base Gravable (si se trata de fletes, operaciones o valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.750.000	14. Total Base Gravable (si se trata de fletes, operaciones o valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.750.000
					15. Liquidacion Privada (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.000	
					16. Interes de Mora (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000	
					17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.000	

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 generar):

Declarante: Jose Omar Villamil Sepulveda Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
Nombre: _____ Nombre: _____ Identificación: _____
Identificación: 87069307 Número TP: _____ Número TP: _____



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

Banco de Bogotá 045 Ciudad Milagro Arme
Svc 2121 PR0784503 Usu4578 T423
Cct#####2613 24/01/19 10:59 H:ND
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Usr201901230722264182
Valor Efectivo:15,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:15,000.00

Scanned by CamScanner

23/1/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante JOSE OMAR VILLAMIL SEPULVEDA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 89009397		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CRR 12 21-53 LOCAL 02		5. Teléfono del Aportante 3117523177	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable: (si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES Y PASEOS J.J.-	8. N° Registro Nal. Turismo 37295	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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 extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.970,000
				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
				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)		13,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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 separada)

Declarante: Jose Omar Villamil Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Jose Omar Villamil Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 89009397 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Boleta 845 Ciudad Milagro Arme
 Srv 2121 PKW78450: Us04575 1440
 Dts*****2613 24/01/19 11:02 N.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201901230722244186
 Valor Efectivo:13,000.00
 Vr.Chegs 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MP:0.00
 Valor Total:13,000.00

Scanned by CamScanner

