



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (ROMO MARIANA DE JESUS), 2. Documento de Identificacion (NIT. No. 30721911), 3. Año (2018), Trimestre (1), 4. Direccion del Aportante (-CALLE 19 A No. 5 A - 38 BARRIO SENDOYA), 5. Telefono del Aportante (7203594), 6. Ciudad (PASTO), 6a. Departamento (NARIÑO), 7. Nombre del Establecimiento (HOTEL SENDOYA), 8. N°. Registro Nal. Turismo (27481), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (PASTO), 11. Departamento (NARIÑO), 12. Base Gravable (6,350,000), 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable (6,350,000), 15. Liquidacion Privada (16,000), 16. Interes de Mora (3,000), 17. Total Pagado (19,000).

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: Mariana Romo
Revisor Fiscal:
Contador:
Nombre, Identificación, Número TP fields.



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

Handwritten and stamped information including dates and values: Valor Total: 19,000.00



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (ROMO MARIANA DE JESUS), 2. Documento de Identificacion (NIT. No. 30721911), 3. Año (2018), Trimestre (2), 4. Direccion del Aportante (-CALLE 19 A No. 5 A - 38 BARRIO SENDOYA), 5. Telefono del Aportante (7203594), 6. Ciudad (PASTO), 6a. Departamento (NARIÑO), 7. Nombre del Establecimiento (HOTEL SENDOYA), 8. N°. Registro Nal. Turismo (27481), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (PASTO), 11. Departamento (NARIÑO), 12. Base Gravable (4,730,000), 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable (4,730,000), 15. Liquidacion Privada (12,000), 16. Interes de Mora (2,000), 17. Total Pagado (14,000).

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 asesor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Representante: Mariana de J. Romo, Revisor Fiscal: [Blank], Contador: [Blank]



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

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ROMO MARIANA DE JESUS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30721911		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-01
4. Direccion del Aportante CALLE 19 A No. 5 A - 38 BARRIO SENDOYA		5. Telefono del Aportante 7203594	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
Nombre del Establecimiento HOTEL SENDOYA	8. N°. Registro Nal. Turismo 27481	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable Ingresos operacionales aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano 5,170,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Por 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)		5,170,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000
				16. Interes 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)		14,000

Firmas 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 en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Mariana Romo
Mariana L. J. Romo
30721911

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



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

...m.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprint&year=2018&trimestre=3&grupo=&aportante=1&

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ROMO MARIANA DE JESUS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30721911		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-31	
4. Direccion del Aportante -CALLE 19 A No. 5 A - 38 BARRIO SENDOYA		5. Telefono del Aportante 7203594	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SENDOYA	8. N°. Registro Nal. Turismo 27481	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,100,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 6,100,000			
Por girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. COLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000			
				16. Interes 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) 15,000			

Firmas 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 en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

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

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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