



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
HILDA PATRICIA GOMEZ RIOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 378385787		2018		4	2019-01-31			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
AVENIDA 1A. NO. 3-109		3157422992		BOLIVAR		8.650.000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
MIRADOR 1203		56725		02		CARTAGENA		BOLIVAR		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							8.650.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									22.000	
									16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									0	
									17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									22.000	

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
Nombre *H. Alvarez Gomez*
Identificación 378385787

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



(415)000000050002(8020)20190131062228374(3900)000022800(90)20180731
CCTE*****2613 31/01/19 10:35 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201901310722283774
Valor Efectivo:22,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NB+D:00
Valor Total:22,000.00