



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARMEN LILIA ROSAS DE LA TORRE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30048535		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-15
4. Direccion del Aportante CARRERA 22 CALLE 7 BARRIO EL CENTRO		5. Telefono del Aportante 3132636511	6. Ciudad SAN JOSE DEL GUAVIARE	6a. Departamento GUAVIARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAN PEDRO SUITE	8. N.º Registro Nat. Turismo 48545	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN JOSE DEL GUAVIARE	11. Departamento GUAVIARE		
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)		7.710.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19.000
				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)		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
Nombre Carmen Lilia Rosas
Identificación C.C. 30.048.535

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Severio Silva Martinez
Identificación C.C. 94.610.592
Número TP 171.381-7

Carmen Lilia Rosas





Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

15/11/2018 09:39:38 Cajero: ysampedr

Oficina: 8303 - SAN JOSE DEL GUAVIARE

Terminal: B8303CJ040UP Operación: 29198208

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$19,000.00
Costo de la transacción:	\$12,000.00
Iva del Costo:	\$2,280.00
GMF del Costo:	\$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$19,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000