



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 ALFONSO BAUTISTA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19164798		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-20
4. Dirección del Aportante CALLE 4 # 5 - 34		5. Telefono del Aportante 317784715	6. Ciudad SILVANIA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA REINA ISABEL	8. N.º Registro Nal. Turismo 54325	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SILVANIA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input 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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.600,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
				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)		17,000

18. Nombres y Firmas  
Revisor Fiscal en los casos de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o

Declarante: Alfonso Bautista / Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ / Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 19164798 / Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_ / Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

(415)000000050002(8020)201903150722307636(3900)0000039000(96)20190320

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

Centro  
 Us: 201903150722307636  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 17,000.00

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 ALFONSO BAUTISTA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19164798		3. Año 201	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-20
4. Dirección del Aportante CALLE 4 # 5 - 34		5. Telefono del Aportante 317784715	6. Ciudad SILVANIA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA REINA ISABEL	8. N.º Registro Nal. Turismo 54325	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SILVANIA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,600,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
				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)		17,000

18. Nombres y Firmas  
Revisor Fiscal en los casos de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o

Declarante: Alfonso Bautista / Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ / Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 19164798 / Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_ / Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

(415)000000050002(8020)201903150722307636(3900)0000017000(96)20190320

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

Banco de Bogotá 396 Fusagasuga Centro  
 Srv 2121 R0039603 Us0648 1586  
 Cte\*\*\*\*\*2613 16/03/19 09:19 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201903150722307636  
 Valor Efectivo:17,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:17,000.00