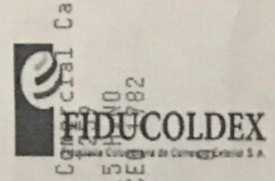


19/3/2019

Formato de Recaudo



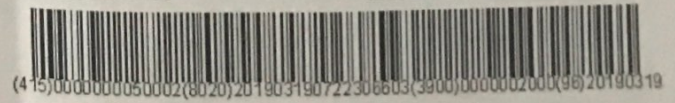
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CHAVEZ SUAREZ PAULA MARCELA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30339325		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-19	
4. Direccion del Aportante CRA 23 59-82 OFC 202		5. Telefono del Aportante 3641382	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento TU FINK	8. N°. Registro Nal. Turismo 61830	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS			
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		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000,000			
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000,000				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000			
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) 2,000			

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 Identificación	<i>Paula Chavez</i> <i>Paula Chavez</i> <i>30339325</i>	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