



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Factura Recaudada de Contribución al Turismo S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUEÑAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79693460		2018	2	2019-03-26	
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 múltiplo de 1.000 más cercano)	
CL 8 N 2 34		4202161		MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento			
NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS		41965		MAGDALENA		2,807,000	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					2,807,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado					7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá					1,000
		Banco Agrario					8,000

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

Alexander Rodriguez
Alexander Rodriguez
79693460

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000213465(8020)00796934601802(3900)000008000(96)20190326

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colechiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUEÑAS	<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79693460		2018	3	
4. Direccion del Aportante	5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 8 N 2 34	4202161	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	11. Departamento		
NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS	41965	03	MAGDALENA		
13. Forma de Pago		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		2,886,000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		2,886,000			
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		7,000			
		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)			
		8,000			

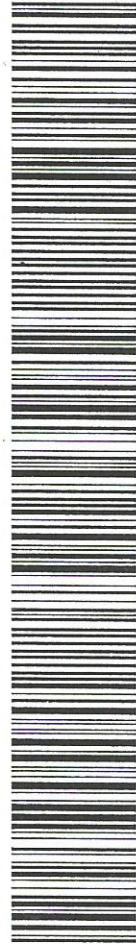
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Alexander Rodriguez
Alexander Rodriguez
39693460

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415;7709998888487(8020)0000313661(8020)00796934601803(3900)000008000(96)20190326

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa/mm/dd)
ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUEÑAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79693460		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CL 8 N 2 34		4202161	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS	41965	03	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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						
Banco Agrario						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
7.000						
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)						
8.000						

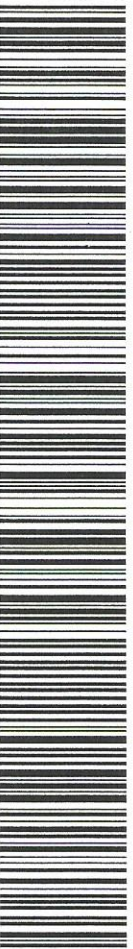
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Alexander Rodriguez
 Nombre Alexander Rodriguez
 Identificación 29.693.460

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

(415)7709998888487(8020)0000313661(8020)00796934601803(3900)0000008000(96)20190326



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO