

26/3/2019

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 HOTEL QUINDIO PLAZA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7547152		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-28
4. Direccion del Aportante CALLE 20 NRO 17-34		5. Telefono del Aportante 7358772	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL QUINDIO PLAZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 37678	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable (El valor de ingresos gravables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,471,000
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		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,471,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Jesid Isaia
 Identificación 7547152

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000313905(8020)00075471521802(3900)0000048000(96)20180328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO