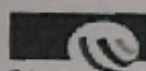




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL LA UNION		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23609355		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-28	
4. Dirección del Aportante CRA 6 NO. 8-28		5. Teléfono del Aportante 3112653868		6. Ciudad EL ESPINO		6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser reportado si múltiplo de 1.000 mds cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA UNION		8. N.º Registro Nal. Turismo 44742		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio EL ESPINO		11. Departamento BOYACA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser reportado si múltiplo de 1.000 mds cercano) 8.100.000							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser reportado si múltiplo de 1.000 mds cercano) 20.000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser reportado al múltiplo de 1.000 mds cercano) 5.000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser reportado al múltiplo de 1.000 mds cercano) 25.000							
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario									

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 tenedor fiscal en los casos que exija obligación fiscal de tenorio)

Declarante  
Nombre ceclia corrao s  
Identificación 43 609 755

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



(415)770399888487(802)0000318563(8020)00236093561801(9900)0000026600(96)20190328

US:0000318963

Valor Efectivo: 25.000,00

Pr. Cheq: 0,00

Valor Tarjetas: 0,00

Valor MD: 0,00

Valor Tot: 25.000,00