



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ESCALA HOTEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1118871612		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante TRANSVERSAL 19 A # 3 - 18		5. Teléfono del Aportante 3045537428		6a. Departamento CESAR		2019-04-01
7. Nombre del Establecimiento ESCALA HOTEL		6. Ciudad VALLEDUPAR		11. Departamento CESAR		
8. N.º Registro Nal. Turismo 56387		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR		12. Base Gravable (S. se trata de ingresos, contribuciones al valor agregado o impuestos, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (S. se trata de ingresos, contribuciones al valor agregado o impuestos, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.361.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.361.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
						18.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1098 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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)770593988467(802)0000325068(802)11188716121901(3900)000018000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Poota 288 Oficina Cte. Cial U
 Svy 011.0000002 Us00583 T62
 Cc=0000000179704719161344AD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R 0001762
 Us000000000
 Valor Efectivo: 18.000,00
 Valor Vrieta: 0,00
 Valor Total: 0,00
 Valor Data: 18.000,00