



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTHA JUDITH PINEDA GUTIERREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41671686		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-01
4. Dirección del Aportante CR 18D 41 26 BARRIO VALLE MEZA		5. Telefono del Aportante 5803974		6a. Departamento CESAR		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20.000.000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL CARMEN DE TODOS Y PARA TODOS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CESAR		
8. N°. Registro Nal. Turismo 43364		10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20.000.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51.000		

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)

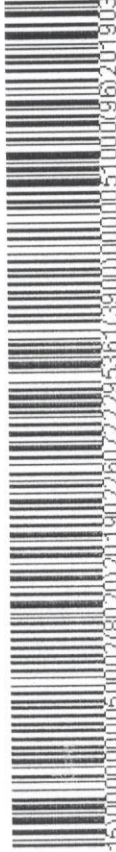
Declarante
Nombre
Identificación

Marta Pineda
41671686

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

EUGENIA
Serruvelo
421768936
26336-1



(415)0000000050002(8020)20190226072295361(3900)00005100(96)20190301

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO