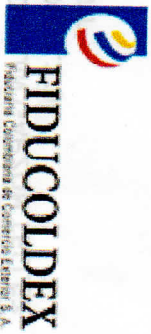




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



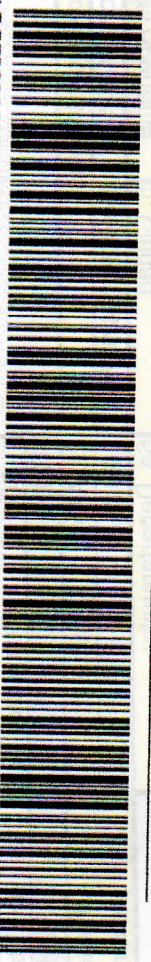
| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante APARTAMENTOS GALERIAS LTDA | | 2. Documento de Identificacion NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830144957 | | 3. Año 2019 | | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-06-17 |
| 4. Direccion del Aportante CRA 30 NO. 52 38 | | 5. Telefono del Aportante 2486652 | | 6a. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTOS GALERIAS 52 | | 8. N.º Registro Nal. Turismo 11491 | | 6b. Departamento BOGOTA | | 13. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000 | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | 9. Clase Establecimiento 02 | | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 11. Departamento BOGOTA | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 456,000 | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 16,000 | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 472,000 | |

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)

Dedatante
Nombre Humberto L. Vásquez
Identificación 516641231

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415) 7709998888487(8020)0000345056(8020)08301449571901(3900)0000472000(96)20190617

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO