

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

	ASI	P	N. S
		Ą	1
Papue .	ij		
-			
1	1		
-	5		
2	•		
	Procedurate and the contraction of the contraction	FIDUCO	FIDUCO

COLOWBIA	PATRIMONIO AUTONOMO L	PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR LEY 1558 - 2012	FONTUR		FIDUCOLDEX
			Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
			2014	2	01
 Nombre o Razón Social del Aportante: 	Documento de identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
Manuel Leonardo Uribe Garcia		17163846-5	2014	2	(dd-mm-aa)
4.Dirección del Aportante:	Teléfono del Aportante 6.	6. Ciudad	6a. Departamento:		
Getsemani av del pedregal 26A79	3112274705 C	CARTAGENA		Bolívar	
8. Número Registro Nal. 7. Nombre del Establecimiento Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	100 (a) 17 (b) 1	12. Base Gravable (\$)
Hotel patio de Getsemani	36057 01. Hoteles y Centros Vacac cartagena		Bolívar		\$ 0
D.					C
ı Ç					C
c					
e.					0
13. Forma de pago			14. Total Base Gravable: (El valor de aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	0
○ Efectivo ○ Cheque	Sistema Nacional de Recaudo		15 Liquidación Privada (El valor debe aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	0
			16. Interes de Mora (El valor debe ser	ra (El valor debe ser	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX	COLDEX Dallico de Bogota		aproximado al multiplo del 1000 más cercano). 17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser	el 1000 más cercano). DO (El valor debe ser	
FONIUR N.t. 900.649.119-9	Cuenta Corriente No. 062-91261-3		aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	el 1000 más cercano).	

Nombre: Identificación: Declarante : 18. Nombres y Firmas (De formidad 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion legal de tenedo) A63846 Identificacion: Nombre: _ Numero TP: Revisor Fiscal: Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente: 171638465 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO Numero To 2100 Identificacion: Nombre: Contador: Valor Tarjeta: 0.00 Valor ND:0.50 Valor Total:0.00 a P de Pagos