FONTUR COLOMBIA

Clave
Memo 2013

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2015	4	01

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	2. Documento de identificación	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
GUILLERMO GIRALDO CRUZ	(●) NIT ( ) C.C. ( ) C.E. No. 86,010,718-5	2015	4	

4.Dirección del Aportante:	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento:	
KM. 2 VIA PTO. CALDAS	3204963882	GRANADA	Meta	29-ene-16

7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable ($)
Centro Vacacional La Corraleja		01. Hoteles y Centros Vacac	Granada	Meta	$ 34.219.000
b.					
c.					
d.					
e.					

13. Forma de pago

( ) Efectivo ( ) Cheque

Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9

Sistema Nacional de Recaudo

Banco de Bogota

Cuenta Corriente No. 062-91261-3

14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 34.219.000
15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 85.548
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 85.548

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion legal de tenerlo)

Declarante : Guillermo Giraldo
Nombre: _GUILLERMO GIRALDO CRUZ_____
Identificación:__86.010.,718._____

Revisor Fiscal : _____
Nombre: _____
Identificacion: _____
Numero TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificacion: _____
Numero TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

102.733.000
269.884

Banco de Bogota 350 Granada
Cav 2160 B00735002 Usu1722 T58
CC*****2613 28/01/16 08:28 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us:860107185
Valor Efectivo:85.548.00
Vr Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:85,548.00

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2015	3	01

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	2. Documento de identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
GUILLERMO GIRALDO CRUZ	(●) NIT ( ) C.C. ( ) C.E.	No. 86,010,718-5	2015	3	
4.Dirección del Aportante:	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento:		27-oct-15
KM. 2 VIA PTO. CALDAS	3204963882	GRANADA	Meta		

7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable ($)
Centro Vacacional La Corraleja		01. Hoteles y Centros Vacac	Granada	Meta	$ 23.985.000
b.					
c.					
d.					
e.					

13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 23.985.000
( ) Efectivo ( ) Cheque	Sistema Nacional de Recaudo	15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 59.963
	Banco de Bogota	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
Favor girar cheque a nombre de **P.A. FIDUCOLDEX FONTUR** Nit. 900.649.119-9	Cuenta Corriente No. 062-91261-3	17. **TOTAL PAGADO** (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	$ 59.963

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 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 tenerlo)

Declarante : _____
Nombre: _GUILLERMO GIRALDO CRUZ_____
Identificación: __86.010.,718._____

Revisor Fiscal : _____
Nombre: _____
Identificacion: _____
Numero TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificacion: _____
Numero TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO