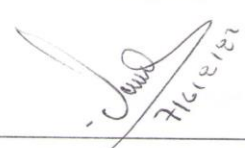





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
CRUZ MARINA HERNANDEZ CASTRO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39299284			2019	1		2019-06-25	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento					
CR 50 46-84		8214705	NECOCLI	ANTIOQUIA					
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
PUNTA CARIBANA CASAHOTEL	20246	01	NECOCLI	ANTIOQUIA			6,000,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				1,000
									16,000
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		Revisor Fiscal		Contador					
Nombre		Nombre		Nombre					
Identificación		Identificación		Identificación					
		Número TP		Número TP					
									
						(415)7709998888487(8020)0000345451(8020)00392992841901(3900)0000016000(96)20190625			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO									

*** COPIA ***

25/06/2019 09:56:57 Cajero: equidad
Oficina: 1446 - MECOCLI
Terminal: B1446C0425C Operación: 24274272
Transacción: RECAUDO DE COMIENDAS
Valor: \$16,000,000
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GNIF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000345451
Ref 2: 00392992841901