



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) |
| CARTAGENA GUTIERREZ MARIA EVANGELINA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 43001333 | | 2019 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-05-24 |
| CL 51 50-28 | | 8214499 | 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) |
| VIAJES Y DESTINOS TULE | 26978 | 03 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 2,000,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudos 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) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | | | 2,000,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9 | | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| | | | | | | 5,000 |
| | | | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| | | | | | | 0 |
| | | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| | | | | | | 5,000 |

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 | 43001333 | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | 43.001333 | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770998888487(8020)0000343383(8020)00430013331901(3900)000005000(86)20190524

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

24/05/2019 08:22:20 Cajero: ecuarad
Oficina: 1446 - NECOCLI
Terminal: B1446C0426C Operación: 23617163
Transacción: RECAUDO DE COMEMIOS
Valor: \$5,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000343383
Ref 2: 00430013331901