



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AURA ROSA MIRA CUELLO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43602224		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 44 51-21		5. Teléfono del Aportante 3136204615	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-05-20
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LAS MALVINAS ARJAMJS	8. N°. Registro Nal. Turismo 22751	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 3,500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				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) 9,000		

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 Nombre Identificación	<u>Aura Rosa Mira</u> <u>Aura Rosa Mira</u> <u>43602224</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000342852(8020)00436022241901(3900)000009000(96)20190520

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

20/05/2019 11:04:30 Cajero: equidad
 Oficina: 1446 - NECOCLI
 Terminal: B1446C00426C Operador: 23493433
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
 Valor: \$9,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GAF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comenta: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Paf 1: 0000342852
 Ref 2: 00436022241901