



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1568 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL SAN FERMIN LTDA		2. Documento de identificación Omit O.C. O.C.E. No. 816.002.258-1		3. Año 2015		Trimestre 3		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CALLE 17 No.5-39		5. Teléfono del Aportante 3244535		6. Ciudad PEREIRA		7a. Departamento: RISARALDA		Fecha de Pago (dd-mm-aa) 29-oct-15	
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL SAN FERMIN LTDA		8. Número Registro Nat. Turismo 3675101		9. Clase de Establecimiento Hotelería y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio PEREIRA		11. Departamento RISARALDA	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recauda Banco de Bogota		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 61,059,000			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91281-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 152,648			
				16. Interés 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)		\$ 152,648			

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 legal de hacerlo)

Declarante:

Revisor Fiscal:

Contador:

Nombre: Carlos Arturo Arango S.
Identificación: 10.117.816
Nombre: Floralba Salamanca S.
Identificación: 51.663.468
Número TRP: 30/10/15 14:33 H-NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us: 816002258
Vale: 152.648.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 152,648.00

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

20/2/2017

Formato de Recaudo



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 (dd-mm-aa)
HOTEL SAN FERMIN LTDA		NIT. C.C. C.F. No. 816002285		2016	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
CALLE 17 5 39		3244535	PEREIRA	RISARALDA		
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)
HOTEL SAN FERMIN	3675	01	PEREIRA	RISARALDA		63.806.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	63.806.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	160.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	162.000

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: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: [Firma]
Nombre: [Nombre] Nombre: _____ Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación] Identificación: _____ Identificación: [Identificación]
Número TP: _____ Número TP: _____



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



BOGOTÁ 17 14 19 16 Cajero móvil
CALLE 1003 PEREIRA SUR UR...
Banco de Bogotá (85703)04261 Operación 4214733
Operación: DEPOSITO APL - SIN TALONARIO
Valor: \$160.000.00
Código de la transacción: \$10.000.00
Código de pago: \$160.000.00
Código de cargo: \$0.000.00
Número de cuenta: 400700127333
Titular: PATRIMONIO FONDO NACIONAL TURISMO F
Efectivo: \$160.000.00
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verificar que la transacción solicitada se registró correctamente en el computador. Si no está de acuerdo, diríjase al gerente de la ventanilla. Cualquier inquietud puede ser atendida en Bogotá al 5948900, restófono al 018000015000

Pago Aporte Parafiscal.