



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804000601		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11	
4. Direccion del Aportante CR. 21 NO. 30-02 B. CAÑAVERAL		5. Telefono del Aportante 6803030		6. Ciudad FLORIDABLANCA		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A		8. N.º Registro Nal. Turismo 14197		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio FLORIDABLANCA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		884,772,000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,212,000							
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)		2,212,000							

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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> JHOVANA LOZANO GALEANO 37.752.881	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> RAMON DARIO AMAYA MORA 13.809.578 5061-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> LINA MARIA FIGUEROA CARDENAS 63.478.285 6980-7-1
--	--	---	--	---	--

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

