



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante ROJAS FIQUITIVA ANA LUCIA | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20367421 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 8 NO. 3A-82 | | 5. Telefono del Aportante 8993594 | 6. Ciudad ANAPOIMA | 6a. Departamento CUNDINAMARCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTA HOTEL DON TOBY | 8. N°. Registro Nal. Turismo 7423 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio ANAPOIMA | 11. Departamento CUNDINAMARCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,580,000 |
| 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) 2,580,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000 | | |
| | | | | 16. Interes 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) 6,000 | | |

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 ANA LUCIA ROJAS F.
 Nombre
 Identificación 20367421
Ana Lucia Rojas F.

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

jue. 18 jul 2019

| | | | | | | |
|---|------------------------|--|---------------------------|---|-----------------------|--|
| Nombre o Razon Social del Aportante ROJAS FIQUITIVA ANA LUCIA | | Documento de Identificacion 20367421 | | Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha de liquidación 2019-07-11 |
| Direccion del Aportante CALLE 8 NO. 3A-82 | | Teléfono 8993594 | Ciudad ANAPOIMA | 6b. Departamento CUNDINAMARCA | | |
| Nombre del Establecimiento APARTA HOTEL DON TOBY | N°. RNT 7423 | Clase Estab. 01 | Ciudad ANAPOIMA | Departamento CUNDINAMARCA | | Base Gravable(\$) 2,580,000 |
| | | | | | | Total Base Gravable 2,580,000 |
| | | | | | | Liquidacion Privada 6,000 |
| | | | | | | Interes de Mora 0 |
| | | | | | | Total a Pagar 6,000 |
| | | | | | | Fecha limite de Pago 2019-07-29 |

La liquidación #351751 ya ha sido pagada.