



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43130001		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-03
4. Direccion del Aportante AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		5. Telefono del Aportante 8340553	6. Ciudad COCORNA	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,450,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DOÑA JULIA COCORNA	8. N°. Registro Nal. Turismo 47494	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio COCORNA	11. Departamento ANTIOQUIA		
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) 1,450,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 4,000		

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 <u>Julia Rosa Giraldo</u> Identificación <u>43130001</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié, 17 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		Documento de Identificacion 43130001		Año 2019	Trimestre 1	Fecha de liquidación 2019-07-03
Direccion del Aportante AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		Teléfono 8340553	Ciudad COCORNA	6b. Departamento ANTIOQUIA		Base Gravable(\$) 1,450,000
Nombre del Establecimiento HOTEL DOÑA JULIA COCORNA	N°. RNT 47494	Clase Estab. 01	Ciudad COCORNA	Departamento ANTIOQUIA		
				Total Base Gravable 1,450,000		
				Liquidacion Privada 4,000		
				Interes de Mora 0		
				Total a Pagar 4,000		
				Fecha limite de Pago 2019-07-03		

La liquidación #347201 ya ha sido pagada.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43130001		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-03
AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		8340553	COCORNA	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)
HOTEL DOÑA JULIA COCORNA	47494	01	COCORNA	ANTIOQUIA		1,600,000
13. Forma de Pago		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)		1,600,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		4,000

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 Julia Rosa Gualdado Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 43130001 Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____
Julia Rosa Gualdado Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié, 17 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
GIRALDO DE PELAEZ JULIA ROSA		43130001		2019	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-07-03
AUTOPISTA MEDELLIN BOGOTA VEREDA SAN LORENZO		8340553	COCORNA	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL DONA JULIA COCORNA	47494	01	COCORNA	ANTIOQUIA		1,600,000
Total Base Gravable						1,600,000
Liquidacion Privada						4,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						4,000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidacion #347204 ya ha sido pagada