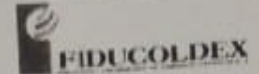




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012



Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2015	2	01
Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
2015	2	31-jul-15

1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARIA MERCEDES MANTILLA RUIZ

2. Documento de identificación: NIT C.C. C.E. No. 700.056.175-0

4. Dirección del Aportante: CL 35 N 32 - 38

5. Teléfono del Aportante: 6809242

3. Ciudad: BUCARAMANGA

6a. Departamento: Santander

7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento
a. HOTEL CASAGRANDE BUCARAMANGA	12747	01. Hoteles y Centros Vacac	BUCARAMANGA	Santander
b.				
c.				
d.				
e.				

14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 24.930.000
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 62.000
16. Interes 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).	\$ 62.000

13. Forma de pago: Efectivo Cheque

Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR
Nit. 900.649.119-9

Sistema Nacional de Recaudo
Banco de Bogota
Cuenta Corriente No. 062-91261-3

14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 24.930.000
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 62.000
16. Interes 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).	\$ 62.000

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 legal de tenerlo)

Declarante:
Nombre: MARIA MERCEDES MANTILLA RUIZ
Identificación: 700.056.175-0

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador:
Nombre: Rosa Rodriguez Uribe
Identificación: 39.886.335
Numero TP: 13.370-T.

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco Bogotá qoo centro comercial ca
Srv 2160 orw 790003 usu 2665 T289
cc xxxxx 2613 30/07/15 18:52 H. Ad
Pa fidocuidex fontur -R ced 782
US: 7000561750

Valor efectivo: 62,002.00

Vr. cheq: 0.00

Valor tarjeta: 0.00

Valor no: 0.00

Valor total: 62,002.00