



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Agencia Colombiana de Comercio Exterior S.A.

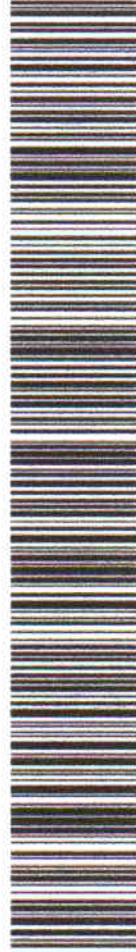
1. Nombre o Razon Social del Aportante ELISA USECHE DE CASTELLANOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-23
4. Dirección del Aportante CARRERA 3 N 3-75		5. Teléfono del Aportante 3112296015		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA		01		SANTANDER		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)						
29,500,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
74,000						
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)						
74,000						

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 Elisa Useche
Identificación 28487420

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000358150(8020)00284874201902(3900)0000074000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

23/07/2019 11:26:47 Cajero: cromande
Oficina: 6026 - CIMITARRA
Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 12056746
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$74,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000358150
Ref 2: 00284874201902

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0000358150			
00284874201902			

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0000358150			
00284874201902			