



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante PORTILLA FUERTES FABIOLA DEL ROCIO		2. Documento de Identificacion NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30744167		3. Año 2016		Trimestre 4		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2017-01-30	
4. Direccion del Aportante -CARRERA 20 A NO. 16 - 77 CENTRO		5. Telefono del Aportante 7218877		6. Ciudad PASTO		6a. Departamento NARIÑO			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BAHAMAS		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio PASTO		11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 5,610,000	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 5,610,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 14,000		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 14,000					

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 Fabiola Perilla
Identificación 30744167

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO