24/7/2019

Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FONDO DE EMPLEADOS Y PENSIONADOS DE LA ETB		☒ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 860040212		2019	2	2019-07-29
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 19 5-25		3275540	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
CRF	57211	01	MELGAR	TOLIMA		109,346,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		109,346,000
☒ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		273,000
		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más 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 múltiplo de 1.000 más cercano)		273,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre: Gloria del Pilar Sanchez Hernandez	Nombre: Yesquin Guzmán Pérez	Nombre: Claudia Liliana Rodriguez Castro
Identificación: 51.631.500	Identificación: 52.900.029	Identificación: 52823736
	Número TP: 167504-T	Número TP: 190422-T

(415)770999888487(8020)0000359899(8020)08600402121902(3900)0000273000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO