



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



1.Nombre o Razon Social del Aportante ALEXANDER QUIROGA RODRIGUEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 91431366		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-31
4. Direccion del Aportante CARRERA 4 NO.4-24 SAN LUIS DE GACENO		5.Telefono del Aportante 3212095827	6. Ciudad SAN LUIS DE GACENO	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA TERRAZA DE SAN LUIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 49958	9. Clase Establecimiento 01	10.Ciudad o Municipio SAN LUIS DE GACENO	11. Departamento BOYACA		12.Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 4,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		

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 Identificación	<i>Alexander Quiroga</i> <u>Alexander Quiroga</u> <u>91431366</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770999888487(8020)0000353982(8020)00914313661502(3900)0000024000(96)20190731

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

18/07/2019 14:46:21 Cajero: ansalama
 Oficina: 1570 - SAN LUIS GACENO
 Terminal: B1570C00429U Operación: 817470
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
 Valor: \$24,000.00
 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: 0000353982
 Ref 2: 00914313661502

