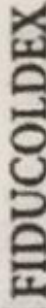




CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiduciaria Colombiana de Cuentas Libres S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante WERLE THOMAS MARTIN		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 700176241		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 1 NO 8 MORROS CITY BOCAGRANDE		5. Telefono del Aportante 3111255		6a. Departamento BOLIVAR		2019-10-04
7. Nombre del Establecimiento THOMAS WERLE, CARTAGENA THOMAS WERLE MARTIN, MEDELLIN		9. Clase Establecimiento 02 02		11. Departamento BOLIVAR ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 52844 63236		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA MEDELLIN		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000,000 3,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		10,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
				16. Interes 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)		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

*Z. FONTANA WERLE*  
597914

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Emilia*  
*Cristina*  
4574241  
5522-1



(415) 7709998888487(8020)000372791 (8020)07001762411903(3900)00002400(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO