

9/5/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ATRI ALEX BRYAN GONZALEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901047809		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-10
4. Direccion del Aportante SECTOR PERRY HILL DIAGONAL EMISORA HARVOR VIEW		5. Telefono del Aportante 3154723873	6. Ciudad SAN ANDRFS	6a. Departamento SAN ANDRFS		
7. Nombre del Establecimiento SALA DE EXHIBICION MARINA II IE PERSISTENCE S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 58013	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,680,000
13. Forma de Pago Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Débito <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> *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) 3,680,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		

18. Nombre y Firma: (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: Atri Bryan G.  
Identificación: 18003406

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: Roberto Cojullo Vazquez  
Identificación: 1047434339  
Número TP: 224561-7



(415)7709998888487(8020)0000341632(8020)09010478091804(3900)0000010000(96)20190510

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO