


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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTINA TRASLAVIÑA TAVERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1099545316		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-23	
4. Direccion del Aportante BARRIO BRISAS DEL GUAYABITO		5. Telefono del Aportante 3168664962		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL MONACO		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SANTANDER			
8. N°. Registro Nat. Turismo 60685		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,839,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						12,000	
						0	
						12,000	

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	Revisor Fiscal
Nombre	Nombre
Identificación	Identificación
	Número TP

Cristina Traslaviña Tavera
 Cristina Traslaviña Tavera
 1099545316

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



(415)7709998888487(8020)0000380473(8020)10995453161903(3900)000012000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

25/10/2019 10:11:35 Cajero: cromande
Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026C0427B Operación: 35217706

Transacción: RECAUDO DE COMENDOS

Valor: \$12,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 RA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000380473

Ref 2: 10995453161903

