Formato de Recaudo

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FONTUR COLOMBIA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES TRUJILLO AGUDELO SAS		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900237159		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
EDIFICIO BAY POINT CALLE 2 N° 1 14		3176650273	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
HOSPEDAJE SOLYMAR APARTAMENTO 604	37045	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		13,000,000
HOSPEDAJE SOLYMAR APARTAMENTO 304	37046	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		46,394,000
HOSPEDAJE SOLYMAR SARIE BAY	37048	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		96,882,000
EDIFICIO BAY POINT APTO 703	53525	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		14,500,000
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)		170,776,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		426,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		426,000

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 Zoila Jaweth Trujillo
Identificación 43043170

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000354797(8020)0900237159l902(3900)0000426000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO