

11/14/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LIZMAR POSADA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23249016		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-14
4. Direccion del Aportante PUEBLO VIEJO - DIAGONAL SENA		5. Telefono del Aportante 3163795862	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento LIZMAR POSADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 48809	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	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) 1.000
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) 1.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				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)		

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Lizmar Posada
Identificación 23249016

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Rodrigo Ferraguz
Identificación 1.130.980.605
Número TP 2135397



(415)7709998888487(8020)0000376624(8020)00232490161903(3900)000002000(96)2

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

