



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGUIRRE MARTÍNEZ LUIS MIGUEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039462121		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-20
CALLE 62B 6-73		3146453452	MONTERIA	CORDOBA		
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)
STANZA HOTEL	54123	01	MONTERIA	CORDOBA		73,000,000
HOTEL PALMA GRANDE	56453	01	COVENAS	SUCRE		73,000,000
13. Forma de Pago		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)	146,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	364,000
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)	30,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	394,000

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	<u>Luis Miguel Aguirre M.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Luis Miguel Aguirre M.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1039462121 Sabana</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000388448(8020)10394621211902(3900)0000394000(96)20191120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

20/11/2019 10:28:16 Cajero: naltamr
 Oficina: 6380 - TOLL
 Terminal: B638000423L Operación: 80880087
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
 Valor: \$354,000.00
 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: 0000388448
 Ref 2: 10394621211902