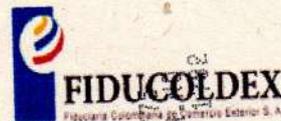


1/12/2019

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 MARIN DE SERNA LUZ MERY		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 32532771		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (año-m-dd) 2019-12-12
4. Direccion del Aportante CR 50 # 50-28 LC 226		5. Telefono del Aportante 4440963	6. Ciudad ITAGUI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIJES ESTRELLAS DEL SOL NUEVO MILENIO	8. N°. Registro Nal. Turismo 12204	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ITAGUI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable 4,537,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 4,537,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000
				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) 11,000

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 Identificación	<u>Luz Mery Marin</u> <u>32532771</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>X</u> _____ _____ _____
----------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000391468(8020)00325327711903(3900)0000011000(96)20191212

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