



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HEREDIA GARCIA MONICA TATIANA		2. Documento de Identificación NIT: C.C. C.E No. 53068627		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 5TA KRA 5 TA PARQUE PRINCIPAL		5. Telefono del Aportante 3126056081	6. Ciudad GUAMMAL	6a. Departamento MAGDALENA		2019-12-16
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CONFORT PLAZA GUAMMAL	8. N° Registro Nal. Turismo 58531	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GUAMMAL	11. Departamento MAGDALENA		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos proporcionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos proporcionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		9.340.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		23.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		24.000

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: Monica Heredia G.
Identificación: cc-53068627

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Paola Cecilia Caceres
Identificación: 12315-770
Número TP: 111753



(41 5) 709898888487(8020)0000391031 (8020)00530886271903(3900)00002400(96)20191216

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

*** COPIA ***

16/12/2019 16:09:05 Cajero: fmoirac
Oficina: 4230 - GUAMMAL (MAGDALENA)
Terminal: E4230004254 Operación: 5520271
Transacción: RECAUDO DE CIBEMODOS
Valor: \$24.000,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GMF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000391031
Ref 2: 00530686271903