

09/01/2020 14:47:53 Cajero: amtriana
 Oficina: 6081 - VILLANUEVA (SANTANDER)
 Terminal: B6081CJ040EV Operación: 53766224
 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS



Valor: \$15,000.00
 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: 0000399565
 Ref 2: 00434499481904



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)
ROSALBA GÓMEZ GALEANO		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 43449948		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 19 21 - 14		3217810777	SAN LUIS	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL CASTELLON SAN LUIS	50153	01	SAN LUIS	ANTIOQUIA		6.120.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario <i>cta Ahorros</i> 400702127333		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.120.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9				16. Interés 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)		15.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 Rosalba Gomez 6 Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 43449948 Identificación _____ Número TP _____



(415)770998888487(8020)0000399565(8020)00434499481904(3900)0000015000(96)20200130

Rosalba Gomez Galeano

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