

*** COPIA ***

13/01/2020 09:55:49 Cajero: amtriana
 Oficina: 6081 - VILLANUEVA (SANTANDER)
 Terminal: B6081C04CEV Operación: 54409242
 Transacción: RECAUDO DE COMEDIOS

Valor: \$14,000.00
 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: 0722401285
 Ref 2: 00803111951904



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)
TOBIAS ROJAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 80311195		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 2 N° 10-31		3102420207	ANAPOIMA	CUNDINAMARCA		
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 aporcionados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CASA RECREATIVA LA PRIMAVERA	34360	01	ANAPOIMA	CUNDINAMARCA		5.430.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario Patrimonio Autónomo Fontur Cuenta de ahorros 400702127333			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos aporcionados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5.430.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 **TOBIAS ROJAS**
 Nombre _____
 Identificación **80311195** _____

Revisor Fiscal _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Tobias Rojas



(415)770999888487(8020)0722401285(8020)00803111951904(3900)0000014000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO