



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HEREDIA GARCIA MONICA TATIANA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 53068627		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-10
4. Direccion del Aportante CALLE 5TA KRA 5 TA PARQUE PRINCIPAL		5. Telefono del Aportante 3126056081	6. Ciudad GUAMAL	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CONFORT PLAZA GUAMAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 58531	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GUAMAL	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,940,000
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) 10,940,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				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) 27,000		

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	<i>Monica Heredia G.</i> <u>53068627</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Dagoberto Coccaute</i> <u>92313470</u> <u>711367</u>
--	---	---	-------	---	---



(415)7709998888487(8020)0722400471 (8020)00530686271904(3900)0000027000(96)20200130

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

13/01/2020 10:29:04 Cajero: carolina
 Oficina: 4230 - GUAMAL (MAGDALENA)
 Terminal: 84230004291 Operador: 11979914
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
 Valor: \$27,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Tasa del Costo: \$0.00
 CMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO RETRIBUC
 Ref 1: 0722400471
 Ref 2: 00530686271904