1/21/2019 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   |                                 | 2. Documento de Identificacion   |                          | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
|---|---------------------------------|--|--------------------------|--|-----------|--|
| JUNE MARIE MOW ROBINSON   |                                 | ■ NIT. ■ C.C ■ C.E No. 39151767  |                          | 2018   | 4         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                                 | 5.Telefono del<br>Aportante  | 6. Ciudad                | 6a. Departamento   |           | 2019-01-19   |
| SECTOR LAZY HILL - PROVIDENCIA ISLA   |                                 | 3166909749   | PROVIDENCIA              | SAN ANDRES   |           |  |
| 7. Nombre del Establecimiento   | 8. N°. Registro<br>Nal. Turismo | 9. Clase<br>Establecimiento  | 10.Ciudad o<br>Municipio | 11. Departamento   |           | 12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| JUNES VILLAGE   | 38311                           | 02   | PROVIDENCIA              | SAN ANDRES   |           | 4,693,000  |
| 13. Forma de Pago   |                                 | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3 |                          | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 4,693,000  |
| Cheque Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9   |                                 |  |                          | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 12,000   |
|   |                                 |  |                          | 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)   |           | 12,000   |
| Nombres y Firmas (De conformidad co<br>isor fiscal en los casos que exista obligación fi<br>eclarante<br>embre June Marie Mow Robini<br>antificación 39.151.767 | scal de tenerlo)                | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP                             |                          | Contado<br>Nombre<br>Identific<br>Número   | oración   | oresentante legal y contador público o   |
|   |                                 | Imprima TRES (3) cop   | ias: 1. Banco 2. Fidu    | ciaria 3. Cliente  |           |  |