



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AMAYA GOMEZ DAGOBERTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 3014473		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-31
4. Dirección del Aportante CRA 18 NRO 13 34		5. Teléfono del Aportante 0976886344	6. Ciudad TAME	5a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PIEDEMONTE ARAUCANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 24401	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TAME	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)		2,100,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
				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)		5,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

[Firma manuscrita]
3.014.473



(415)7709998888487(8020)0000410366(6020)00030144731904(3900)000005000(96)20200131

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

22/01/2020 15:23:59 Cajero: objaleon
 Oficina: 7370 - TAME
 Terminal: B73700004194 Operación: 12930413
 Transacción: RECAUDO DE COMENDIDOS
 Valor: \$5,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 CNIF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comento: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000410366
 Ref 2: 00030144731904