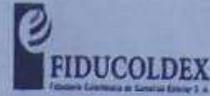




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1688 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALVAREZ GONZALEZ JOSUE		<input checked="" type="checkbox"/> NT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4301975		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-31
CARRERA 18 NO. 14 - 82 BARRIO CENTRO		6666466	TAME	ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	B. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos aproximados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL DON CHEPE	31212	02	TAME	ARAUCA		2.250.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos aproximados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.250.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900646110-9					16. Interes de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000

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	<u>ARELI ALVADEZ</u> <u>68302772</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(16)7708998699487(8020)0000415497(8020)0004301875100:09070000006000096,20200131

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

*** COPIA ***

28/01/2020 15:55:52 Cajero: oysalon
Oficina: 7370 - TAME
Terminal: 8737000419A Operacion: 14085231
Transaccion: RECAUDO DE COMERCIOS
Valor: \$6.000,00
Costo de la transaccion: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GAN del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comercio: 14444 P.A. FONTUR RECAUDOS REFERENC
Ref 1: 0000415497
Ref 2: 00043019751904

