

15/1/2020

Formato de Recaudo

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 INSTITUCIÓN AUTÓNOMA FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012

1. Nombre y Razon Social del Apportante			2. Documento de Identificación		3. Tipo	4. Temporales	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)	
GRUPO MP SAS			1. N°	2. C.C. C.E. No.	2018	4	2020-01-27	
3. Direccion del Aportante			5. Establecimiento	6. Ciudad	8a. Departamento			
CR 17 23 74			721402	SAN DIEGO	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro del Establecimiento	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable, en caso de que se haya declarado, en el momento de emitir el comprobante de pago	
HOTEL CACIQUE QUINENTA GRUPO MP	42216	01	SAN DIEGO		SANTANDER		41.050.000	
13. Forma de Pago								
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo								
FAVOR: CHEQUE A NOMBRE DE FIDUCOLDEX (P.A. FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS No. 050447094)								
14. Total Base Gravable				15. Liquidación Prorrateada				16. Retención de Impuestos
41.050.000				104.000				0
17. Total Pagado								104.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con artículo 5 del Decreto 1069 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la indicación en letra cursiva debe ser firmada por el representante legal de la entidad).
 Dedicatario: GRUPO MP SAS Titular FISCAL
 Nombre: SOLICITUD DE PAGO Identificación: Identificación: Identificación:
 Identificación: 2020-01-27 Número de:

84 15 77595988 8079552300024884880200800891000184200010001040504863020170

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