

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante NANCY ACEVEDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 52268107		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2017-08-01
4. Direccion del Aportante CRA 6 NO.17-03		5. Telefono del Aportante 85656046	6. Ciudad INIRIDA	6a. Departamento GUAINIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ORINOCO REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 11992	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio INIRIDA	11. Departamento GUAINIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,250,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Cta Cto. 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) 24,250,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000		
				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) 61,000		

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>Nancy Acevedo</u> <u>NANCY ACEVEDO</u> <u>22761029</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

Banco Agrario de Colombia
 NIT. 800.037.800- 8

01/08/2017 11:35:42 Cajero: jmontene

Oficina: 7703 - PUERTO INIRIDA
 Terminal: B7703CJ040V1 Operación: 6696792

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$61,000.00
 Costo de la transacción: \$10,000.00
 Iva del Costo: \$1,900.00
 GMF del Costo: \$48.00

Número de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$61,000 00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor, verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000