



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
RC CONSTRUCTORES SAS		NIT	C.C	C.E No. 900474393	2019	1		2020-02-27	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento				
CARRERA 43B # 14 - 54		3154040787		MEDELLIN	ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
FINCA SAN JERONIMO	58319	02	SAN JERONIMO		ANTIOQUIA		18.000.000		
APTO RINCONES	58536	02	MEDELLIN		ANTIOQUIA		0		
APTO CINNAMON NO. 208	58134	02	MEDELLIN		ANTIOQUIA		8.000.000		
13. Forma de Pago		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)		26.000.000		
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14.000
									79.000

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	<i>Rosendo y Delz</i> <i>Rosendo y Delz</i> 31786292	Revisor Fiscal Nombre Identificación Numero TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Numero TP	<i>Cludia Aceez</i> <i>Cludia Aceez</i> 43612901 105228-T
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000436525(8020)09004743931901(3900)0000079000(98)20200227

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