

7/11/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BOUTIQUE LA RIVIERA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 363083048		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-07
4. Dirección del Aportante CALLE N 1 A N 5-11		5. Telefono del Aportante 3002141313	6. Ciudad RIVIERA	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOUTIQUE LA RIVIERA	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio RIVIERA	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.972.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.972.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40.000	
				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) 40.000	

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 a ella obligación fiscal de tenerla)

Declarante
Nombre
Identificación

Francisca
Edna Vivian Cobarral
 36308304

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

José Ricardo Ruiz
 104241011
 280107



(415)770998888487(8020)0000365617(8020)03630830481903(3900)0000040000(96)20191107

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:0000365617
 Valor Efectivo: 40.000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor Total: 40.000.00