

29/4/2020

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IMAGEN Y COLOR PUBLICITARIO		NIT. G.C. C.C. No. 900075108		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-04-24
CLLE 42 B N 63 C 20		4443220	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)
IMAGEN Y COLOR PUBLICITARIO	35177	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		770.193.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		770.193.000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		1.925.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		1.925.000

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>[Firma]</u> Eduardo F. F. F. 546.672.341	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> Rafael G. G. 546.672.341	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> Luis M. M. 10333136433 30235-1
--	---	---	---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

mié, 29 abr 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
IMAGEN Y COLOR PUBLICITARIO		900075108		2020	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-04-24
CLLE 42 B N 63 C 20		4443226	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
IMAGEN Y COLOR PUBLICITARIO	35177	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		770,193,000
Total Base Gravable						770,193,000
Liquidacion Privada						1,925,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						1,925,000
Fecha limite de Pago						2020-07-29

La liquidacion #452851 ya ha sido pagada.