



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ROYAL BACARLY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 74300980		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-07
4. Dirección del Aportante CARRERA 18 N 14 34		5. Teléfono del Aportante 0978886194	6. Ciudad TAME	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ROYAL BACARLY	8. N°. Registro Nal. Turismo 23897	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TAME	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000
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) 5,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 12,000		

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: <u>Neda Moreno</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>68305498</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000453194(8020)00743009802001(3900)0000012000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 576 30088050
Cry 2121 08057001 0505391 1719
001*****2013 08/05/20 11:03 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000453194
Valor Efectivo: 12.000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor NI: 0.00
Valor Total: 12.000.00

1
BANCO DE SUÍCIA 596 SUUWU5U
STV 2121 0R059801 U=45391 7719
CCLH*****2013 06/05/20 11:09 H.ND
TH FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000453174
Valor Efectivo:12.000,00
Vr.Chcu: 0.00 0
Valor Tarifa: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:12.000,00