



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Administración de Contribuciones

1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS MARIO BEDOYA MARIN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1096033940		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-14
4. Dirección del Aportante CRA 10 # 10 62 -66		5. Telefono del Aportante 7551995		6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DICARLO LA TEBAIDA		8. N.º Registro Nal. Turismo 63440	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA TEBAIDA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento QUINDIO		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				12. Base Gravable. Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano; Si se trata de otros ingresos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.		9.414.000
				14. Total Base Gravable. Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano; Si se trata de otros ingresos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.		9.414.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24.000
				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)		24.000

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 estas obliga con fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Carlos Mario Bedoya
Identificación 1096033940

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO