



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OFELIA ACEVEDO ORDUZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 46364055		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-20
4. Dirección del Aportante KM 9 VIA ALTERNA SANTA MARTA		5. Telefono del Aportante 3043313701	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,000,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SIERRA MAR	8. N.º Registro Nal. Turismo 49584	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		
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) 36,000,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,000						
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) 90,000						

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>Ofelia Acevedo</u> <u>Ofelia Acevedo</u> <u>46.364055</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP	Código de Barras
--	--	---	---	------------------

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