



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
SARMIENTO ARCINIEGAS MARLENE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39297124		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-17
CR 7 NO. 4-23 BARRIO LA PRESENTACION		6541945	PIEDRECUESTA	SANTANDER		
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)
HOTEL PIEDECUESTA	11708	01	PIEDRECUESTA	SANTANDER		15,875,000
13. Forma de Pago		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)		15,875,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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 exista obligación fiscal de tenerlo)


Declarante	<u>Marlene S.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Soia Carreño</u>
Nombre	<u>Marlene S.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>39297124</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>63441172</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>38675-1</u>

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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

25/5/2020

Formato de Recaudo

 | [Cerrar Sesión](#) | [Contáctenos](#)



 [Volver a Menú Liquidaciones](#)



Pagar Liquidación por PSE

lun, 25 may 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SARMIENTO ARCINIEGAS MARLENE		39297124		2020	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-05-17
CR 7 NO. 4-23 BARRIO LA PRESENTACION		6541945	PIEDECUESTA	SANTANDER		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL PIEDECUESTA	11708	01	PIEDECUESTA	SANTANDER		15,875,000
Total Base Gravable						15,875,000
Liquidacion Privada						40,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						40,000
Fecha limite de Pago						2020-07-29

La liquidacion #455178 ya ha sido pagada.

[Términos de Uso](#) | [Contacto](#)

Powered by



Scanned with
Mobile Scanner