



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante COMERCIALIZADORA INMOBILIARIA LA CRISTALINA SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900927558		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-28
4. Direccion del Aportante CRA 2 NO.3 - 23 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 6398080	6. Ciudad SAN ALBERTO	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAN ALBERTO GALEON	8. N°. Registro Nal. Turismo 72956	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN ALBERTO	11. Departamento CESAR		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

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>JOSEPH BADILLO</u> <u>Joseph Badillo</u> <u>1098673928</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Felisa Marquez</u> <u>Felisa Marquez</u> <u>1098792530</u> <u>172656-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770998888487(8020)000456397(8020)09009275581903(3900)00000000(96)20200528

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

us:000456397
 Valor Efectivo: 0.00
 Jr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 0.00