



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUIS ALFREDO RIAÑO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 6747404		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Direccion del Aportante BUCARAMANGA- VIA LEBRIJA 1 KILOMETRO ANTES		5. Telefono del Aportante 3153733402	6. Ciudad LEBRIJA	6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREATIVO Y TURÍSTICO PALMA BRAVA	8. N°. Registro Nal. Turismo 40957	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LEBRIJA	11. Departamento SANTANDER		
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>Luis Alfredo Riaño</u> <u>6747404</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Martha Rocío Arias</u> <u>63295748/mj</u> <u>51605-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)770998888487(8020)0000459864(8020)00067474042001(3900)00000000(96)20200729

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

*** COPIA ***

24/06/2020 10:45:05 Cajero: mserrarr
 Oficina: 6013 - LEBRIJA
 Terminal: B6013CJ042HF Operación: 126379836
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000459864
 Ref 2: 00067474042001