

28/6/2020

Formato de Recaudo



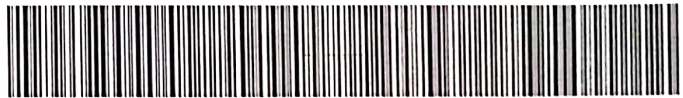
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante NOVEDADES FRANCISCO II - HOTEL GRAN ASTURIAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 607002354		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-27
4. Direccion del Aportante AV 7 N_13-55 CENTRO		5. Telefono del Aportante 5721963	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE 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 GRAN ASTURIAS	23421	01	CUCUTA	N. DE SANTANDER		19,004,000
HOTEL LA EMBAJADA DE LA PAZ	43433	01	CUCUTA	N. DE SANTANDER		15,016,000
HOTEL GRAN ASTURIA 2	77404	01	CUCUTA	N. DE SANTANDER		0
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)		34,020,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		66,000
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)		66,000

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>Jose Francisco Murgabasi</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre <u>Jose Francisco</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación <u>2916314</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
	Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000459146(8020)06070023541904(3900)000086000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO