

30/6/2020

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 EMTURPE LTDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900112921		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-01	
4. Direccion del Aportante CARRERA 11 NUMERO 10 32		5. Telefono del Aportante 3216422617	6. Ciudad PEDOL	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento EMTURPE LTDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 36256	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PEDOL	11. Departamento ANTIOQUIA			
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)			35.057.000
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				88.000			
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				21.000			
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				109.000			

Banco de Bogotá
 Sucursal Bogotá
 C.C. 2613
 PA FIDUCOLDEX FONTUR
 Us: 000961778
 Valor Efectivo
 Valor Cheque
 Valor Mora
 Valor Total
 35.057.000
 88.000
 21.000
 109.000

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>EMTURPE</u> <u>900112921-4</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--------------------------------------	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000461778(8020)09001129211902(3900)0000109000(96)20200701

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO