

6/7/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RESTREPO GONZALEZ LUIS ALBERTO		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 71318189		2020	2	2020-07-06
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 53 84 A 49 NUCLEO 4 BL 3 AP 404		3146684018	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
AGENTE DE VIAJES	53541	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario				0
		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0
		16. Interés 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>Restrepo</u> <u>71-318189</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>CLAUDIA TAMAYO</u> <u>43-364770</u> <u>228089</u>
--	-------------------------------------	---	-------------------------	---	--



(415)770999868497(8020)000488788(3020)00713181892007(900)0001000000(696)20200729

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