

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 LAURA VALERIA ZULUAGA GOMEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1053842516		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-15
4. Dirección del Aportante CL 16 21 45		5. Telefono del Aportante 3123191182	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORY # 2	8. N°. Registro Nal. Turismo 52955	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,869,000
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) 7,869,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		
				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) 20,000		

Banco de Bogotá 428 Manizales
Srv 2121 PR042801 Us47651 T159
Cctc***2617 08/07/20 09:09 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000451441
Valor Efectivo:20,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:20,000.00

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>Laura Valeria Zuluaga Gomez</u> <u>1055842516</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000451441(8020)10538425162001(3900)000020000(96)20200729

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



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

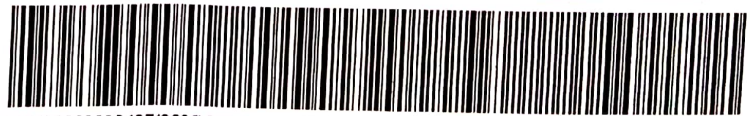


1. Nombre o Razon Social del Aportante			2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LAURA VALERIA ZULUAGA GOMEZ			<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1053842516		2020	2		
4. Direccion del Aportante			5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-29	
CL 16 21 45			3123191182	MANIZALES	CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de cercano)	
HOTEL DORY # 2	52955	01	MANIZALES		CALDAS			
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)	1,250,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo							15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000
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)				3,000	

Valor Efectivo: 3,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 3,000.00

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><i>Laura Valeria Zuluaga Gomez</i></u> _____ <u>1053842516</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770998888487(8020)0000468752(8020)10538425162002(3900)000003000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO