

4/8/2020

Formato de Recaudo



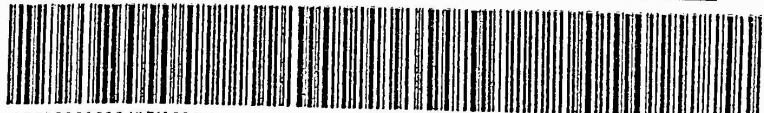
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante DANIEL ALVAREZ GOMEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 15447293		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-04	
4. Direccion del Aportante CRA 30 16 A SUR 34		5. Telefono del Aportante 3126923644	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento LUXURY COMMUNITY	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	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) 116.000.000	12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.000.000		
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 299.000				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.000			
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 328.000				Valor Total 328.000			
				Valor Total 328.000			

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>Daniel Alvarez</u> <u>Daniel Alvarez</u> <u>15 447 293</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------


 (415)770999888487(8020)0000471663(8020)00154472931904(3900)0000328000(96)20200804
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO