Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**

FIDUCOLDEX

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COTE DE GALVIS ESPERANZA | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 63278395 | | 2020 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5.Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-08-10 |
| CARRERA 3 NO 5-81 BARRIO CENTRO | | 3144542199 | PUERTO WILCHES | SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10.Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12.Base Gravable. (Si su valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) |
| AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS | 26629 | 03 | PUERTO WILCHES | SANTANDER | | 0 |

| 13. Forma de Pago | Sistema Nacional de Recaudo | 14. Total Base Gravable. (Si su valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) | 0 |
|---|---|---|---|
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | Banco de Bogotá | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | Banco Agrario | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) | 0 |
| | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) | 0 |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 9 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 legal de hacerlo)

Declarante
Nombre ESPERANZA COTE DE GALVIS
Identificacion 63 278 395

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Numero TP

(415)7709998888487(8020)000047553(8020)0063278395200(3900)0000000000950202012

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO