21/8/2020 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		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CHACHARA GOURMET SAS		□ NIT. □ C.C □ C.E No. 901103921		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante 6. Ciudad		6a. Departamento		2020-08-28
CL SIERPE 29 9 72		6686723	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CHACHARA GOURMET SAS	73883	10	CARTAGENA	BOLIVAR		597,698,000
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)		597,698,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		897,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		(
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		897,000
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 fispal de tenerlo) Declarante Nombre Identificación Número TP Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP (415)7709998888487(8020)0000476286(8020)09011039212001(3900)0000897000(96)20201230						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
		ESTE FORMULARIO	ES COMPLETAMENT	TE GRATUITO		