

3º periodo 2020
Julia Ospina Sep 17 2020

05/10/2020 10:01:10 Cajero: eliatole
Oficina: 3503 - FLORENCIA (CAQUETA)
Terminar: FIDUCOLDEX Operación: 154977268
Transacción: RECAUDO DE COMEMOR...
Valor: **FIDUCOLDEX** \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00



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)
PINILLA DE ESPAÑA NELLY		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37822851		2020	3	2020-10-06
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 15 # 9-46 BRR CENTRO		4352767	FLORENCIA	CAQUETA		
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)	
HOTEL RESIDENCIAL EL EDEN	10869	01	FLORENCIA	CAQUETA	0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		
		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)		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	<u><i>Nelly Pinilla</i></u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u><i>Nelly Pinilla</i></u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u><i>37822851</i></u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000479261(8020)00378228512003(3900)00000000(96)20201230

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