



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



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana en Cámara Entregada A

1. Nombre o Razon Social del Aportante DIAZ GRANADOS POSADA ARMANDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 7421957		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-22			
4. Dirección del Aportante CALLE 1 #3-23		5. Teléfono del Aportante 3028963		6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento DIAZ GRANADOS POSADA ARMANDO		8. N.º Registro Nal. Turismo 29559		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				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)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
				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 1038 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 _____

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)770998888487(9020)0000472925(8020)00074219672002(3900)0000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Radicado # 64410 de Julio 22/2020

Respuesta 13 de Agosto

*3er Trimestre (Radicado 66485) de Oct 20/2020
 Formas Contribución Parafiscal*