

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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cheques Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PEDRO ANTONIO RUIZ PRADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 5606167		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-10-26
4. Direccion del Aportante CR 4 3 78		5. Telefono del Aportante 3118112041	6. Ciudad CAPITANEJO	6a. Departamento SANTANDER		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 HOTEL CAPIMONSERRA	8. N° Registro Nal. Turismo 49447	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CAPITANEJO	11. Departamento SANTANDER		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá				
		Banco Agrario				
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						

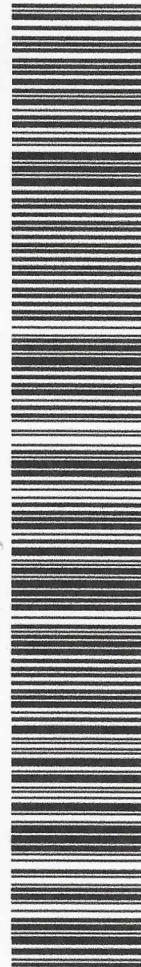
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Pedro A Ruiz P.
Pedro Antonio Ruiz Prada
5606167

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000483623(8020)00056061672002(3900)0000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO