



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fecha: 25/01/2021 09:51

Original: Bogotá

Operación: 159257658

Recaudo: RECAUDO DE COMENDOS

Celero: cluyaca

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 1444

Ref 1: 0000513200

Ref 2: 000035852002

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL SCALA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. No. 17173515		3. Aporte 2021-01-25	
4. Dirección del Aportante CR 8 NO. 10 30		5. Teléfono del Aportante 8671433		6. Ciudad FUSAGASUGA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SCALA		8. N°. Registro Nal. Turismo 9743		9. Clase Establecimiento 01	
10. Ciudad o Municipio FUSAGASUGA		11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Operacional (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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)		15. Liquidación Pagada (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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		16. Interés de Morosidad (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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 somada a la firma del revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: LUCY CARLOTTORRES R. Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: CC 13173.5151210 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

(415,70998888487(8020)0000513270(8020)0017173515200(23900)00000000(96)20210128)

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

