


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


 27/01/2021 10:50:13 Cajero: ddaavij
 Oficina: 1555 - WTEBPO
 Terminal: B18550004234 Operación: 185331969
FIDUCOLDEX COMERCIO
 Fiducol: Colombiana de Comercio Exterior S.A.

\$0.00

Costo de la transacción:

\$0.00

Iva del Costo:

\$0.00

Fecha del Pago

\$0.00

GMF de: (aaaa-mm-dd)

\$0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago GMF de: (aaaa-mm-dd)
BED AND BREAKFAST COLOMBIA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700175594		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		MEDIODE PAGO: EFECTIVO Concepto: 2021-01-27 FONTUR RECAUDOS REFERENC 0-91-000517868
CARRERA 45A NO. 122-60 APTO 203		3105794984	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
BED AND BREAKFAST COLOMBIA	54282	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (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				16. Interés 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

BRUCE MCLEAN

CE 683747

Revisor Fiscal

Nombre

Identificación

Número TP

Contador

Nombre

Identificación

Número TP



(415)7709998888487(8020)0000517868(8020)07001755942004(3900)0000000000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO