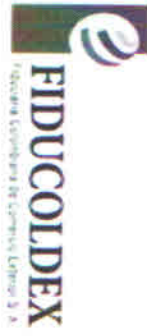




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ACOSTA CAZARES GLORIA CRISTINA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 65794410		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-30	
4. Direccion del Aportante CR 5-67/BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 2530565		6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA			
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE NUEVO GANADERO		8. N.º Registro Nal. Turismo 24140		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14.260,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000							
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)		36,000							

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: Gloria Cristina Acosta
Identificación: 65.794.410 H414

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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