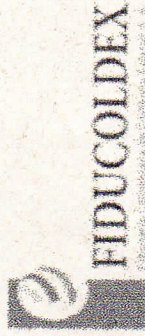




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VILANCIZAR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900360039		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27
4. Dirección del Aportante CALLE 60 NO. 7-96		5. Telefono del Aportante 2741711		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento ECO STAR HOTEL		8. N°. Registro Nal. Turismo 27862		11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 514,005,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 514,005,000		
		11. Ciudad o Municipio IBAGUE		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,285,000		
		12. Ciudad o Municipio IBAGUE		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
		13. Ciudad o Municipio IBAGUE		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,285,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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
<u>Enzo Vila Helya</u> 19.435.127	<u>[Firma]</u> [Nombre] [Identificación] [Número TP]	<u>[Firma]</u> [Nombre] [Identificación] [Número TP]

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