

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante ANGELA MARIA ECHEVERRY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21744324		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE BERRIO 22 36		5. Telefono del Aportante 3207215347	6. Ciudad ITUANGO		6a. Departamento ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTA MARIA ITUANGO		8. N.º Registro Nat. Turismo 50444	9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ITUANGO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		4,000,000				
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000				
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000				
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		11,000				

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 <u>Angela Maria Echeverry</u> Identificación <u>21744324</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

 **Código de Barras**

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