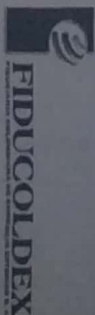


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante:	2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA	<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	No. 24.715.288-0	2018	3	1
4. Dirección del Aportante:	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
CARRERA 4 No.3-28	8543102	LA DORADA GUARINOCIT	2015	3	(aa-mm-dd)
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	6a. Departamento:	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA	7366	01. Hoteles y Centros Vacac	Caldas	Caldas	(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
b.					\$ 16.139.000
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago	Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 16.139.000
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	Banco de Bogota		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 40.000
Favor girar cheque a nombre de P.A.,	Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0
Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9			17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 40.000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante : Propietario

Nombre: María Olga Torres

Identificación: C.C. No. 24.715.288

Revisor Fiscal :

Nombre:

Identificación:

Numero TP:

Contador: Carlos Julio Cárdenas

Nombre: Carlos Julio Cárdenas

Identificación: C.C. No. 10.285.424

Numero TP: 38111-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO