



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|---|--|---|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTIAN CAMILO MOLANO HOLGUIN | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10184628 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 8 3-59 BRR CENTRO | | 5. Telefono del Aportante 3213432701 | | 6a. Departamento TOLIMA | | 2018-10-29 |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL MAYLU FAMILIAR | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento TOLIMA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 60430 | | 10. Ciudad o Municipio LERIDA | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,505,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | 2,505,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | 6,000 |
| | | 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) | | | | 6,000 |

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: Cristian Molano
 Nombre: Cristian Molano
 Identificación: 10.184628

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

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Banco de Bogotá
 Cta Cte. No. 062-91261-3

Banco de Bogotá 418 Oficina Armerq Guay
 Srv 2121 80041801 Us08006 7242
 Ccte:***2613 29/10/18 15:07 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201810290722257859
 Valor Efectivo:6,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Total:6,000.00
 Valor MD:0.00
 Valor Total:6,000.00

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

(415)0000000050002(8020)201810290722257859(3900)0000006000(96)20181029