



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 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-25	
4. Direccion del Aportante CR 5-5-67 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 2530565	6. Ciudad ARMERO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		
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		12.280,000	
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 multiplo de 1 000 más cercano)							12.280,000
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)							31,000
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)							0
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)							31,000

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 fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Gloria Cristina Acosta</u> Identificación <u>65794410 Hq1a</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

Banco de Bogotá 418 Oficina Armero Guay
 STV 2121 80041801 Usu8008
 Cche*****2613 25/10/18 14:45 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR
 Us*201810250722255935
 Valor Efectivo: 31,000.00
 VR-Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NP: 0.00
 Valor Total: 31,000.00



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