



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BOUTIQUE CASA ROSALIA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900430732		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-02
4. Dirección del Aportante CL 16 10 10 BRR LOPERENA		5. Teléfono del Aportante 5744129	6. Ciudad VALLEDUPAR	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOUTIQUE CASA ROSALIA	8. N°. Registro NaL. Turismo 30025	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VALLEDUPAR	11. Departamento CESAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57.577,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.L. 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) 57.577,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 144,000
				16. Interés 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) 144,000

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 esta obligación fiscal de beneficio)

Declarante Nombre Identificación	<i>Josefina Castro</i> <i>Josefina Castro</i> 42490812	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Adelson Baños Gomez</i> <i>Adelson Baños Gomez</i> 37145988 106390-7
--	--	---	-------	---	--

Código de Barras

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