



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		3. Año		Clase de Establecimiento	
HOTEL Y RESTAURANTE YAHAYA S.A.S		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.362.230 - 5		2014		01	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		Fecha del Pago	
AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA 21 - 29		8342177		PTO. TRIUNFO		(aa-mm-dd)	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
HOTEL Y RESTAURANTE YAHAYA		23376		01. Hoteles y Centros Vacac		PTO. TRIUNFO	
13. Forma de pago		<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		11. Departamento Antioquia	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				\$ 61.640.000		\$ 61.640.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).			
				\$ 154.100			
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).			
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 154.100	

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 legal de tenerlo)

Declarante: <u>Manuel Camps</u>	Revisor Fiscal: _____	Contador: <u>W. O. S.</u>
Nombre: <u>HAUSEL OCAÑAS</u>	Nombre: _____	Nombre: <u>ESILIA AN CORREA</u>
Identificación: <u>70 350 092</u>	Identificación: _____	Identificación: <u>98'663.364</u>
	Numero TP: _____	Numero TP: <u>136035-F</u>
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		