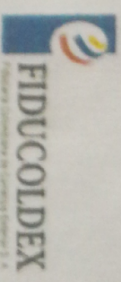




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRANCISCO JAVIER RAMIREZ GUTIERREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10263772		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 19# S-59		5. Telefono del Aportante 7523464		6a. Departamento QUINDIO		11. Base Gravable. (S se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)		12. Base Gravable. (S se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL LOS NUEVOS ALMENDROS		8. N° Registro Nal. Turismo 22889		8. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio QUIMBAYA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (S se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
				20.000		0		20.000	

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 receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Francisco J Ramirez
Identificación CC 10263-722

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Numero TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Numero TP _____



U\$1201809300722246027
Valor Efectivo: 20.000.00
Vr. Cheq: 0.00

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
Valor Total: 20,000.00