



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EVENTOS TURÍSTICOS Y SOCIALES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41898610		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-23
4. Dirección del Aportante AV 19 # 26-69 APTO 404		5. Teléfono del Aportante 3182165818	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento PASEOSCAFETEROS	8. N°. Registro Nal. Turismo 54053	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable , (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo 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		14. Total Base Gravable , (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2002 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 no sea obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <i>[Firma]</i> Identificación <u>41898610</u>	Revisor Fiscal Nombre <i>[Firma]</i> Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <i>[Firma]</i> Identificación <u>91911316</u> Número TP <u>30628-T</u>
---	--	---

(415)0000000050002(8020)201811190722260854(3900)000000000(96)20181123

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