



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SORAIV BEYANCOURTH MUÑOZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 43660457		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-20	
4. Direccion del Aportante CRA 7-8-14		5. Telefono del Aportante 3127190468	6. Ciudad NORCASIA	6a. Departamento CALDAS		1. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mts cercanos)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL H BUENOS AIRES	8. N° Registro Natl. Turismo 47603	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NORCASIA	11. Departamento CALDAS			8.500.000
13. Forma de Pago 13. Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3						14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mts cercanos)	8.500.000
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mts cercanos)	21.000
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mts cercanos)	0
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mts cercanos)	21.000

18) Nombre y Firma del Representante autorizado 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. El valor de los impuestos que exista obligación fiscal de tenerlo.

Declarante: **SORAIV BEYANCOURTH MUÑOZ**
 Nombre: **SORAIV BEYANCOURTH MUÑOZ**
 Identificación: **43660457**

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____



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