



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LEIDY JOHANNA LOBO PIEDRAHITA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1017125584		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-27
4. Dirección del Aportante CR 69 NO. C 3 - 30		5. Telefono del Aportante 2568977	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VERONY	8. N°. Registro Nal. Turismo 32607	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 220,621,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS 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) 220,621,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 552,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 564,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>M. Isabel Gutierrez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>M. Isabel Gutierrez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>43 021 375</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)00000050002(8020)201902270722295300(3800)0000564000(36)20190227

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

