



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



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|-----------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HERNANDO PATIÑO | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 19434490 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CLL 14 NO. 8-58 | | 5. Telefono del Aportante 3251440 | 6. Ciudad PEREIRA | 6a. Departamento RISARALDA | | 2018-04-06 |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL MEDELLÍN | 8. N°. Registro Nal. Turismo 34376 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | 11. Departamento RISARALDA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000 |
| 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) 5,000,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000 | | |
| | | | | 16. Interes 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) 12,000 | | |

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

Declarante
Nombre: Hernando Patiño
Identificación: 619434490

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
 Srv 2121 PRO91302 Usu8341 T181
 CCTe****2613 06/04/18 11:20 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201804050722205445
 Valor Efectivo: 12,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 12,000.00