



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JOHAN ESTIVEN HURTADO LLANTEN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1143849423		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26
4. Direccion del Aportante CARRERA 53 OESTE #11-13		5. Telefono del Aportante 5538636	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento LIBRES Y SALVAJES	8. N° . Registro Nal. Turismo 62060	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
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) 0						

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

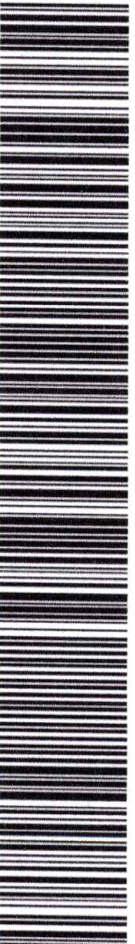
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Johan Estiven Hurtado Llanten
Identificación: 1143849423

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

Contador
Nombre: Diana Hurtado
Identificación: 103021-1
Número TP: _____

revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo
Usus 03/19 13:35 H. NO
Usus 0189 12953
249 Cosmocentro
R CED 178



(415)770998888487(8020)0000315327(8020)11438494231803(3900)00000000(96)20190326

Imprimita TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO