




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOTUR GUAJIRA SIN LIMITES E.U.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 84063527		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29	
4. Direccion del Aportante CALLE 20 N° 9 12 BARRIO AIPIAMANA		5. Telefono del Aportante 3233488270	6. Ciudad URIBIA	6a. Departamento LA GUAJIRA			
7. Nombre del Establecimiento ECOTUR GUAJIRA SIN LIMITES E.U.	8. N° Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio URIBIA	11. Departamento LA GUAJIRA			
13. Forma de Pago <input checked="" 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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000.00	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000.00		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0.00	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000.00		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 Identificación	<u>LEONTE PEREZ A</u> <u>84.063.527</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>YRENNY LARADA</u> <u>17.902.443</u> <u>15031-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	---


 (4-15)000000050002(8020)201810290722257505(3900)0000015000(96)2018-10-29

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