



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL INGLATERRA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 41914132		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CL 15 18 31		5. Teléfono del Aportante 7313350		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		2019-04-04	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL INGLATERRA		8. N.º Registro Nal. Turismo 27645		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
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) 12,000,000									
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000									
16. Interés 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) 30,000									

18. Nombre 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: Roberto Pulido Santaluz
 Nombre: Roberto Pulido Santaluz
 Identificación: 1941132
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000327071 (8020)00419141321304 (3800)0000030000(86)20190430

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

FORMULARIO DE RECIBO DE PAGO