



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HEMISFERIO TOURS Y CIA LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800054863		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-12
4. Direccion del Aportante AV ESTACION 4N 10		5. Telefono del Aportante 6673733		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HEMISFERIO TOURS		9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° . Registro Nal. Turismo 4459		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 149,650,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 374,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 394,000				

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
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998888487(8020)0000329854(8020)08000548631804(3900)0000394000(96)20190412

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO