



PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VILANCIZAR SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900360039		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-29
CALLE 60 NO. 7-96		2741711	IBAGUE	TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El total de ingresos, excluyendo el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ECO STAR HOTEL	27862	01	IBAGUE	TOLIMA		
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649115-9						
14. Total Base Gravable. (El total de ingresos, excluyendo el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
506.423.000						
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
1.266.000						
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)						
1.266.000						

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: *[Handwritten Signature]* Revisor Fiscal: *[Handwritten Signature]*

Contador: *[Handwritten Signature]*

Nombre: EL DESTO UZTA HEJIA Nombre: ARCE YOPITA IGAEBAY Nombre: ANDREA PATRICIA OSPINA

Identificación: 19435127 Identificación: 38143180 Identificación: 65758452

Número TP: 99145-T Número TP: 99145-T Número TP: 00729-T

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