



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GALLEGOS HENCKER MARIO		2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. C.E No. 5817047		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30
4. Dirección del Aportante CL 5 NO. 9-08		5. Teléfono del Aportante 7267163		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MISION SANTA BARBARA	8. N° Registro Nal. Turismo 4799	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARICHARA	11. Departamento SANTANDER		
13. Forma de Pago Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 201.527.000				
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 201.527.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 504.000				
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) 504.000				

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	<i>Gallegos Hencker Mario</i> 5817047	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---



(415)70998888-487(802)0000329337 (8020)00058170471901(3300)0000504000(96)20190430

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