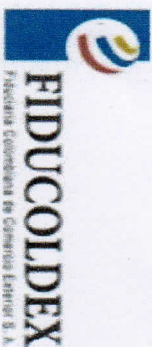




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION CALDENSE DE CABALLISTAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890807885		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 70 23 C 50		5. Telefono del Aportante 8870909		6. Ciudad MANIZALES		6a. Departamento CALDAS		2019	
7. Nombre del Establecimiento ASDECALDAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 7192		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		11. Departamento CALDAS	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9				358.278.000		896.000		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				896.000	

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 Hector Fernando
Identificación 10222312 h21

Revisor Fiscal
Nombre Glorio T. Franco
Identificación 25231521
Número TP 2983V-7

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709398888487(8020)0000336769(8020)089908078851901(3900)000089600(96)20190430

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