



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ENRIQUE LOZANO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19080096		3. Año 2019		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-06-25	
4. Direccion del Aportante CALLE 30 17 47		5. Telefono del Aportante 2875309		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VILLAKARINA		8. N.º Registro Nal. Turismo 7076		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA	
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 mas cercano)		24.794,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		62,000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		3,000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		65,000							

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 CARLOS ENRIQUE LOZANO
Identificación 19.058.096

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre DANIEL WILSON JIMENEZ
Identificación 19.324.920
Número TP 34490-T



(415) 7709998888 487(8020)0000345376(8020)0019080961 901 (3900)0000065000(96)201 90625

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