

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ALDEMAR LOPEZ HERNANDEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18503086		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-06
4. Direccion del Aportante KILOMETRO 2 VEREDA SANTA RITA		5. Telefono del Aportante 7415507		6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPESTRE Y PARQUE RECREACIONAL LAS BAILARINAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento QUINDIO		
8. N°. Registro Nal. Turismo 13704		10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 247.927.000		
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) 620,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 623,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 623,000		

Contador: _____ Revisor Fiscal: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

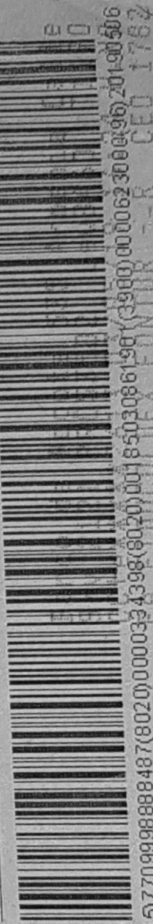
Identificación: _____ Identificación: _____

Número TP: _____ Número TP: _____

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)

Aldemar Lopez
18503086

Declarante
Nombre
Identificación



(415)770999888848(8020)0000334398(8020)0018503086156(3800)0000623000(96)20190506

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO Efectivo: 623,000.00

Vr. Cheq: 0.00

Valor Tarjeta: 0.00

Valor ND: 0.00

Valor Total: 623,000.00