



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES ABRIL RUBIANO Y CIA SCA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900835016		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-09
4. Direccion del Aportante CARRETERA CENTRAL NO 27-94		5. Telefono del Aportante 3186516035	6. Ciudad MONQUIRA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALMERAS DE LUZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 39962	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MONQUIRA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 0	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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) 0		Valor Total: 0.00 Valor Neto: 0.00 Valor Total: 0.00

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>Segundo Abril R.</i> 1.135.955	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Elizabeth Hernandez</i> 32.550.210 145.950-1	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--------------------------------------	---	---	---	-------------------------



(415)770998888487(8020)0000350086(8020)09008350181502(3900)00000000(96)20190709

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