

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RANGEL VILLALOBOS ELIZABETH		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30981550		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11	
4. Direccion del Aportante CRA 10 10-18 TRIUNFO		5. Telefono del Aportante 3112087122		6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento RESIDENCIA RANGEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META			
8. N°. Registro Nal. Turismo 13786		10. Ciudad o Municipio PUERTO GAITAN		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,200,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000
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)				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000

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: Elizabeth Villalobos Rangel
 Nombre: Elizabeth Rangel
 Identificación: 30981550

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000351417(8020)00309815501902(3900)000008000(96)20190729

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