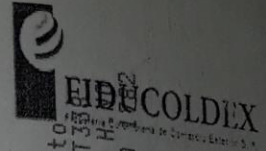




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CIFUENTES JOSE ORLANDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16856228		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-04
4. Direccion del Aportante CRT.CENTRAL NRO 18-147		5. Telefono del Aportante 3154070878	6. Ciudad EL CERRITO	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE LA VIÑA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38804	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL CERRITO	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 00649119-9					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)	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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: JOSE ORLANDO CIFUENTES Revisor Fiscal
Nombre: JOSE ORLANDO CIFUENTES Nombre
Identificación: 16 856 228 Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)00003471 28(8020)00168562281902(3900)0000013000(96)20 90729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO