



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
PEDROZA SANDOVAL OSCAR JIMENO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 19485127		2019	2	2019-07-11		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento				
CALLE 46 CR 43 98		2394890	MEDELLIN	ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento				
HOTEL EL DEPORTISTA	30727	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA				
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input 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)		16.200,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40,000	
					16. Interés 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)		40,000		
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	<i>Oscar Pedrosa</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	_____		
Nombre	Oscar Pedrosa	Nombre	_____	Nombre	_____	_____		
Identificación	19485127	Identificación	_____	Identificación	_____	_____		
		Número TP	_____	Número TP	_____	_____		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente								
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO								