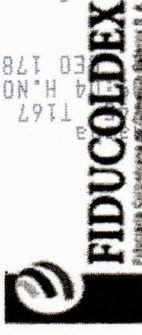




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GOMEZ GOMEZ ARELIX		2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37558776		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22	
4. Direccion del Aportante CALLE 15 N 11A - 64		5. Telefono del Aportante 7292831		6a. Departamento LA GUAJIRA		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 HOTEL WALE KERU		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento LA GUAJIRA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 63161		10. Ciudad o Municipio RIOHACHA		14. Total 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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
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)	0
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0

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 ARELIX GOMEZ
Nombre ARELIX GOMEZ GOMEZ
Identificación 37558776

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888 487(8020)0000356918(8020)00375587761804(3900)000000000(96)20190722

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GOMEZ GOMEZ ARELIX		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 37558776		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Dirección del Aportante CALLE 15 N 11A - 64		5. Telefono del Aportante 7292831		6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL WALE KERU		8. N°. Registro Nat. Turismo 63161		10. Ciudad o Municipio RIOHACHA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento LA GUAJIRA		
12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
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						

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 ARELIX GOMEZ	Revisor Fiscal Nombre ARELIX GOMEZ	Contador Nombre
Identificación 37558776	Identificación 37558776	Identificación
	Número TP	Número TP



(415)7709998888 487(8020)0000261971 (8020)00375587761 803(3900)0000000000(96)201 90722

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