



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




Formulario with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificación, 3. Año, Trimestre, 4. Dirección del Aportante, 5. Teléfono del Aportante, 6. Ciudad, 6a. Departamento, 7. Nombres del Establecimiento, 8. N°. Registro Nat. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago, 14. Total Base Gravable, 15. Liquidación Privada, 16. Interés de Mora, 17. Total Pagado.

Section 18: Nombres y Firmas. Includes fields for Declarante, Revisor Fiscal, and Contador with signature lines, a barcode, and instructions: 'Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente. ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO'.



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



| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| VICTOR RICARDO ARENAS CUBILLOS | | <input type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79786790 | | 2015 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-30 |
| CRA 6 12 71 BRR PUEBLO NUEVO - CENTRO | | 2793405 | IBAGUE | TOLIMA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| VIAJEFACIL | 27292 | 03 | IBAGUE | TOLIMA | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | 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) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | | 15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | | 16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| | | | | | | 17. Total Pagado (si 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 | | Revisor Fiscal | | Contador | | |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ | |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ | |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ | |
|  | | | | | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |

