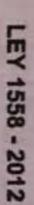
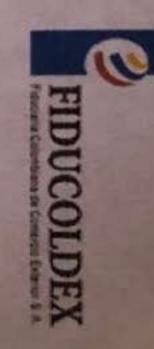


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR





firmada por el representante legal y contador público o	estar firmada por el rep	contador Nombre Identificació	rate de personas jurídicas	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	el artículo 6 del Decr al de temerlo)	18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar evisor fiscal en los casos que exista colligación fiscal de tenerio) Peclarante Tota for a formation de la del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar contactor privada de tenerio)
8,000	O (El valor debe ser 000 más cercano)	17. Total Pagado (El aproximado al múltiplo de 1.000 mi			it. 900649119-9	Floucoldex FonTur RECAUDOS Nit. 900649119-9
0	000 más cercano)	16. Interes de Mora (8 aproximado al múltiplo de 1.000 m	grario	Banco Agrario		Cheque Liectivo
8,000	rivada (El valor debe e 1.000 más cercano)	15. Liquidacion Privada (El valor de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	al de Recaudo	Sistema Nacional de Recaudo		
3,200,000	avable. (Si se trata s et valor debe ser 000 más cercano)	14. Total Base Gravable. de ingresos operacionales el valor aproximado el múltiplo de 1,000 más cer				13. Forma de Pago
3,200,000	IDER	SANTANDER	PIEDECUESTA	02	53081	TRIBU HOSTAL
12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor dete ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	amento	11. Departamento	10.Cludad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
	IDER	SANTANDER	PIEDECUESTA	31589304	S	KM 5 VIA A LOS SANTOS
2019-07-03	amento	6a. Departamento	6. Cludad	5.Telefono del Aportante	ite	4. Direccion del Aportante
(aaaa-mm-dd)	2	2019	C.E No. 13802004	NIT. C.C CE	0	HUMBERTO CASADIEGO
Fecha del Pago	Trimestre	3. Año	dentificacion	2. Documento de Identificacion	portante	1.Nombre o Razon Social del Aportante
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NA		The state of the s	The second secon			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO