



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

LEY 1668 - 2012



1. Nombre e Razon Social del Aportante TURISMO Y EVENTOS JERICO S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900694813		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 7 NO. 3 18		8. Teléfono del Aportante 3148814030		6. Ciudad JERICO		8a. Departamento ANTIOQUIA		2019-06-28	
7. Nombre del Establecimiento TURISMO Y EVENTOS JERICO S.A.S		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio JERICO		11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más serseane)	
TURISMO JERICO		34117		69436		03		2,799,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogotá</p> <p align="center">Banco Agrario</p>							
Pagar elizar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9		<p>14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más serseane)</p> <p>15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más serseane)</p> <p>16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más serseane)</p> <p>17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más serseane)</p>							
		<p align="right">20,000</p> <p align="right">0</p> <p align="right">20,000</p>							

18. Nombre y Firma (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 e revisar fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre Carlos María Vazquez Veliz
 Identificación 20.558.527

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Fco Vano Espinal O
 Identificación 8.280.525
 Número TP 4975

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

Código de Barras