



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LA ISLA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37545892		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-05
4. Dirección del Aportante CALLE 45 # 6A - 27 PISO 2 Y 3		5. Teléfono del Aportante 8114011	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA ISLA	8. N.º Registro Nal. Turismo 64358	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA	11. Departamento SANTANDER		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.º. 800649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de las operaciones al valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	20.000.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	50.000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	5.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	55.000	

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 tenido)

Declarante Nombre Identificación	<u>Leon P. Julio C</u> <u>Julio P. Leon P</u> <u>232401521</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000370045(8020)00375458921901(3900)0000055000(96)20190905

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO