




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BAENA ARANGO JAVIER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 7527044		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-31
4. Dirección del Aportante VDA CANTORES FINCA EL EDEN		5. Teléfono del Aportante 7492287	6. Ciudad MONTENEGRO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento EL EDEN PARQUE DEL CAFÉ	8. N°. Registro Nal. Turismo 24093	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.380.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 4.380.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.000		
				16. Interés 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) 11.000		

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 tenerlo)

Declarante Nombre <u>Javier Baena Arango</u> Identificación <u>7527044</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Dora Beatriz Beltrán Rincón</u> Identificación <u>24575180</u> Número TP <u>15258-1</u>
--	---	---


 (415)7709998888487(8020)0000372659(8020)0007527044(803)99001000(80)20191031
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO. VASO

Valor Efectivo: 11,000.00
 Or. Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 11,000.00