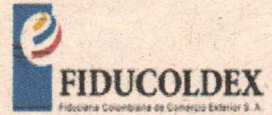




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE Y RESTAURANTE ALTO BONITO DE PUEBLO RICO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 21503006		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-31
4. Direccion del Aportante KILOMETRO 1 VIA SANTA CECILIA		5. Telefono del Aportante 3146187001	6. Ciudad PUEBLO RICO	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE Y RESTAURANTE ALTO BONITO DE PUEBLO RICO	8. N°. Registro Nat. Turismo 35554	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUEBLO RICO	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable , (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,080,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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) 4,080,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				16. Interes 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) 10,000		

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 *Carmen Leticia Restrepo*
 Identificación *21503006*

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000385105(8020)00215030061903(3900)0000010000(96)20191031

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



31/10/2019 09:31:34 Cajero: cuatro
 Oficina: 5755 - PUEBLO RICO (RISARALDA)
 Terminal: B5755CJ04239 Operación: 40830788
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$10,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000385105
 Ref 2: 00215030061903

*** COPIA ***