



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CULTUENLACE SAS		2. Documento de Identificacion NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900929365		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-30
4. Direccion del Aportante CLL 12 # 12-09		5. Telefono del Aportante 3112115706	6. Ciudad HONDA	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento CULTUENLACE	8. N°. Registro Nal. Turismo 42589	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio HONDA	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		0

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 Identificación	<u>Juan Melo</u> <u>80.045.580</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Luz Neidy Duran</u> <u>38280569</u> <u>32601-7</u>
--	---------------------------------------	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000389489(8020)09009293651903(3900)000000000(96)20191130

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