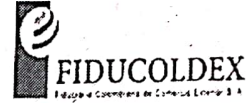




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GUSTAVO ADOLFO GALLEGO CAICEDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 71782540		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 38 N°36-50		5. Telefono del Aportante 3517931	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		2019-12-09
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PLAZA VENTURA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24396	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 37.282.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Electivo 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) 37.282.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 93.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 96.000		

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 Identificación	<u>Gustavo Aguilera</u> <u>71782540</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Carlos A. Franco</u> <u>15351942</u> <u>930958</u>
--	--	---	-------------------------	---	---

(415)7709998988467(8020)0000390653(8020)00717825401903(3900)00009600(96)20191209

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