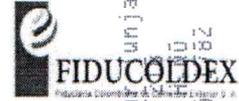




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ABDELO CASTRO VELASCO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4221163		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-20
4. Direccion del Aportante VEREDA RESGUARDO BAJO SECTOR PUENTE GUAYAS		5. Telefono del Aportante 3124208800	6. Ciudad RAMIRIQUI	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento EL EDEN DE GUAYAS HOTEL Y RESTAURANTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 35499	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio RAMIRIQUI	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable Ingresos operacionales (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 800,000
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) 800,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		

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>Abdelo Castro</u> <u>Abdelo Castro</u> <u>4221163</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)000381824(8020)00042211631903(3900)000001000(96)20191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO