



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



| | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PAZ REAL | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1064787259 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30 |
| 4. Direccion del Aportante LT URBANO 2 TV 4 CARR PRINCIPAL ENTRADA A LA PAZ | | 5. Telefono del Aportante 3003554255 | 6. Ciudad LA PAZ | 6a. Departamento CESAR | | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL PAZ REAL | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58236 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio LA PAZ | 11. Departamento CESAR | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,870,000 |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE FIDUCOLDEX - P.A. FIDUCOLDEX-FONTUR-RECAUDOS Nit. 900649119-9 US \$ 14,870,000 VALOR TOTAL: 46,000.00 | | | 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) 14,870,000 | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 37,000 |
| | | | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000 |
| | | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 46,000 |
| 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>Esteban A. Ruiz</u> <u>1064787259</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Leonora Ruiz</u> <u>900649119-9</u> | |
| Centro Comercial 12:38 H. NO R. CEO 1782 | | | | | | |
| <p>(415)770999888487(8020)0000395897(8020)10647872591804(3900)0000046000(96)20191230</p> <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p> | | | | | | |