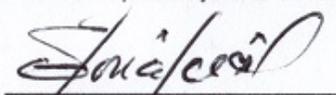


		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
		2019	4	06
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		3. Año		Fecha del Pago (aa-mm-dd)
ASOCIACION CALDENSE DE CABALLISTAS				30-ene-20
2. Documento de Identificación		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
● NIT ○ C.C. ○ C.E. No. 890.807.885		Caldas		\$ 91,929,425
4. Dirección del Aportante:		10. Ciudad o Municipio		
CALLE 70 23 C 50 BARRIO LA CAMELIA		MANIZALES		
5. Teléfono del Aportante		11. Departamento		
8870909		Caldas		
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento		
a. ASDECALDAS	7192	06. Operadores profesionales		
b.		MANIZALES		
c.				
d.				
e.				
13. Forma de pago		<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogota</p> <p align="center">Cuenta Corriente No. 062-91261-3</p>		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
Favor girar cheque a nombre de P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
				\$ 230,000

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 legal de tenerlo).

Declarante
 Nombre: DANIEL ALFONSO CASTAÑO LOPEZ
 Identificación: 10.277.546

Revisor Fiscal: 
 Nombre: GLORIA INES FRANCO HERNANDEZ
 Identificación: 25.231.921
 Numero TP: 29895-T

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO