



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante EUCALIPTUS SPA RESORT SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900369448		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-16
4. Direccion del Aportante VE RECA LA CAUCA/CORREGIMIENTO DAPA		5. Telefono del Aportante 5218249	6. Ciudad YUMBO	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento EUCALIPTUS SPA RESORT SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 21910	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio YUMBO	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,200,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 47,200,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 118,000		
				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) 118,000		

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	<i>Alba Luz M de Campo</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Alfonso Rodriguez</i>
Nombre	Alba Luz M de Campo	Nombre	_____	Nombre	Alfonso Rodriguez
Identificación	29 073 729	Identificación	_____	Identificación	66 972 124
		Número TP	_____	Número TP	79 218 T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO