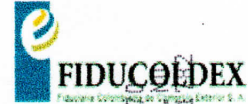




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR


LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GUSTAVO RAMIREZ RIVERA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 16281514		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28
4. Direccion del Aportante CRA 29 9 72		5. Telefono del Aportante 5146108	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CHAMPAÑAT REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 48900	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.358.000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 13.358.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 433.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 140.000		140.000

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 Ramirez R.</u> <u>Gustavo Ramirez R.</u> <u>16281514</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Francis E. Ospina</u> <u>Francis E. Ospina</u> <u>31903263</u> <u>66309-T</u>
--	---	---	-------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000435191(8020)00162815141901(3900)0000040000(96)20200228

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO