



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL EL BUEN CONDUCTOR SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901255677		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28
4. Dirección del Aportante CRA 19A NO 8C 35		5. Telefono del Aportante 3174710266	6. Ciudad YUMBO	6a. 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)
7. Nombre del Establecimiento EL BUEN CONDUCTOR SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 68444	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio YUMBO	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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) 0						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
16. Interés 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) Valor Efectivo: 0.00 Vr. Cheq: 0.00 Valor Nd: 0.00 Valor Total: 0.00						

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: *Paula de S. S. S. S.*
 Nombre: *Paula de S. S. S. S.*
 Identificación: *31969209*

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000435738(8020)09012558771901(3900)0000000000(95)20200228

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO