

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
 LEY 1658 - 2012



		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2019	3	1
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante:		2019	3	17-oct-19
CARRERA 4 No.3-28		6a. Departamento:		
5. Teléfono del Aportante		Caldas		
8543102		6. Ciudad		
8. Número Registro Nal. Turismo		LA DORADA GUARINOCIT		
7. Nombre del Establecimiento		11. Departamento		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		Caldas		\$ 15.535.000
9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		
01. Hoteles y Centros Vacac		LA DORADA GUARINOCIT		
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 15.535.000
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 39.000
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).		\$ 0
		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 39.000
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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de hacerlo).		Sistema Nacional de Recaudo		
Declarante: Propietario		Banco de Bogota		
Nombre: María Olga Torres		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		
Identificación: C.C. Nro. 24.715.288				
Revisor Fiscal: _____		Contador: Carlos Julio Cárdenas		
Nombre: _____		Nombre: Carlos Julio Cárdenas		
Identificación: _____		Identificación: C.C.No.10.285.424		
Numero TP: _____		Numero TP: 38111-T		
Imprima TRES ( 3 ) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO				