

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año		Clase de Establecimiento	
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> O.C.C. <input type="radio"/> O.C.E. No. 24.715.288-0		2019		1	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año		Fecha del Pago	
CARRERA 4 No.3-28		8543102		2019		(aa-mm-dd)	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$)	
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA		7366		Caldas		(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
01. Hoteles y Centros Vacac		LA DORADA GUARINOCIT		Caldas		\$ 38.000	
13. Forma de pago		Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649/119-9		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 14.730.000	
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 37.000	
		Banco de Bogota		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 1.000	
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3					

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 : Propietario
Nombre: Maria Olga Torres
Identificación: C.C.No. 24.715.288

Revisor Fiscal :
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador: Carlos Julio Cárdenas
Nombre: Carlos Julio Cárdenas
Identificación: C.C.No. 10.285.424
Numero TP: 381V1-T

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