



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ROBERSON OROZCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 16947689		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-25
4. Dirección del Aportante CRA 14 # 13-09		5. Teléfono del Aportante 2206182	6. Ciudad ZARZAL	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento JHONNY TOURS 100X%	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ZARZAL	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) 449,000
13. Forma de Pago <input 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) 449,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				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) 1,000		

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 <u>ROBERSON F. OROZCO</u>	Revisor Fiscal Nombre _____	Contador Nombre _____
Identificación <u>16947689</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000448624(8020)00169476891901(3900)0000001000(96)20200325

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

