



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIA ISABEL DIAZ VALENCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 34546158		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 4 #5A-32 B/1° DE MAYO		5. Telefono del Aportante 3105189950	6. Ciudad TORIBIO	6a. Departamento CAUCA		2020-04-08
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA MANSIÓN DE JULIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 72646	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TORIBIO	11. Departamento CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)
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)	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		

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	<i>Julia Isabel Diaz</i> <u>Julia Isabel Diaz</u> <u>34546158</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)0000451171(8020)00345461582001(3900)00000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO