

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOSPEDAJE TRANQUILANDIA	2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	3. Año 2020	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 1
4. Dirección del Aportante: CARRERA 4 No.3-28	5. Teléfono del Aportante 8543102	6. Ciudad LA DORADA GUARINOCIT	7. Trimestre 1	Fecha del Pago (aa-mm-dd) 14-abr-20
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento Caldas
HOSPEDAJE TRANQUILANDIA	7366	01. Hoteles y Centros Vacad	LA DORADA GUARINOCIT	Caldas
b.				
c.				
d.				
e.				
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 13.627.000			
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 34.000			
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0			
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.178-9	17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 34.000			
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 legal de tenerlo).	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: 38111-T

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