



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SANCHEZ AMAYA VELKIS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40187908		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-17
4. Direccion del Aportante CR 9 104 110		5. Telefono del Aportante 5603040	6. Ciudad LA MACARENA	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL REAL VS	8. N°. Registro Nal. Turismo 23913	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA MACARENA	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 8,743,000
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 multiplo de 1.000 más cercano) 8,743,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 22,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 22,000		

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	<u>Velkis Sanchez Amaya</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Jimmy Freddy Villos Lopez</u>
Nombre	<u>Velkis Sanchez Amaya</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Jimmy Freddy Villos Lopez</u>
Identificación	<u>40-182-906</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>81081052</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>707-649-7</u>



(415)7709998888487(8020)0000451617(8020)00401879082001(3900)0000022000(96)20200329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO