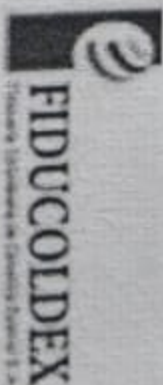




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ALBERTO VALLE SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15334981		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CRA 47 N 48-11		5. Telefono del Aportante 3003524763		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA		2020-05-27	
7. Nombre del Establecimiento CARLOS ALBERTO VALLE SANCHEZ		8. N°. Registro Nal. Turismo 15627		9. Clase Establecimiento 04		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)		5.700,000	
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14.000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16.000	

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 Carlos Alberto V. Revisor Fiscal Javier Birrago S.
 Nombre Carlos Alberto V. Nombre Javier Birrago S.
 Identificación CC. 15.339981. Identificación 10251584.
 Número TP 1223637

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