





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES POMARE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900438990		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Direccion del Aportante KM 1 AVENDA CHICALA		5. Telefono del Aportante 2782493	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento SAN SEBASTIAN DE ITAMA	8. N°. Registro Nat. Turismo 26465	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano 72,495,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 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) 72,495,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 181,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 225,000		

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>Martha Rodríguez</u> Identificación <u>65782744</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000349385(8020)000438990(8020)00022500000000000630

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us: 0000349385  
Valor Efectivo: 225,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 225,000.00



