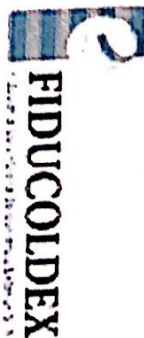




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORRALES HOYOS DANIELA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1037591735	2020		2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		12 Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CALLE 6 NO. 43 E 40		3127573485	MEDELLIN		ANTIOQUIA		2020-07-06
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
AMOBLADOS MEDELLIN POBLADO	44794	02	MEDELLIN		ANTIOQUIA		
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)							
0							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
0							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
0							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
0							

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
Daniela Hoyos
1037591735

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998883487(8020)0000468748(8020)10375917352002(3900)0000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO