



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ ADRIANA QUINTERO GOMEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43273633		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-13	
4. Direccion del Aportante KM 2 VIA PEÑOL GUATAPE		5. Telefono del Aportante 3146833962		6. Ciudad PEDOL		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento CABAÑAS LA HONDA		8. N.º Registro Nat. Turismo 81282		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio PEDOL		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
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)	
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)		0		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	<u>LUZ ADRIANA QUINTERO G.</u> 	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP

(415)770998888487(8020)0000479989(8020)00432736332002(3900)00000000(96)20200729
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO