

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL TABERNA EL VIAJERO DE ORIENTE		1128268920		2020	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CL 51 CR 46 10		3103971200	RIONEGRO	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
HOTEL TABERNA EL VIAJERO DE ORIENTE	19539	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA	0	
Total Base Gravable					0	
Liquidacion Privada					0	
Interes de Mora					0	
Total a Pagar					0	
Fecha limite de Pago					2020-12-30	

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL TABERNA EL VIAJERO DE ORIENTE		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128268920		2020	2	2020-07-21
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 51 CR 46 10		3103971200	RIONEGRO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL TABERNA EL VIAJERO DE ORIENTE	19539	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario				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	<i>Natalia Andrea Vasquez Ospina</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Natalia Andrea Vasquez Ospina	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1128268920	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)77099888487(8020)0000472496(8020)11282689202002(3900)00000000(98)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO