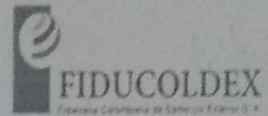




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VAN MALDEREN FRANCOIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 275985		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-24
4. Dirección del Aportante VEREDA LA ANTIGUA		5. Telefono del Aportante 8373847	6. Ciudad SAN AGUSTIN	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento LA CASA DE FRANCOIS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 14816	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)		81.559.000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		154.000
				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)		154.000

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 se le obliga legalmente)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> Ana Galeano 1061684597	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------

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