



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL BY COLOMBIA DESTINATION CALDAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1053809197		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-14
4. Dirección del Aportante CRA 21 23 14		5. Telefono del Aportante 3113039227	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL BY COLOMBIA DESTINATION CALDAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 74551	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.980.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 3.980.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000	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) 10.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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	<u>Claudia Tatiana Guzman Guzmán</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Claudia Tatiana Guzman Guzman</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1023809197</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000509720(8020)10538091972004(3900)0000010000(96)20210120

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

