



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELITURS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 814002547		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-22
4. Dirección del Aportante CALLE 18 NO 27 74 CENTRO		5. Teléfono del Aportante 7220623	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento ELITURS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 7573	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,636,000
ELITURS SAS IPI	43971	03	IPIALES	NARIÑO		
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) 121,276,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 304,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 308,000		
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 exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	 <u>Elizabeth Vallejo Ibarra</u> 36.995.536	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Anicia Urbano Cardenas</u> 30.735.968 72470-T	
 (41 5)7709998888487(8020)0000515400(8020)08140025472001(3900)0000308000(96)20210122						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						