



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA FINCA LA PINTADA | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 79318194 | | 3. Año 2020 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-02-05 |
| 4. Direccion del Aportante CASA # 30 CONDOMINIO RANCHO LA SOLEDAD | | 5. Telefono del Aportante 3005587371 | 6. Ciudad MONTENEGRO | 6a. Departamento QUINDIO | | |
| 7. Nombre del Establecimiento CASA FINCA LA PINTADA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 59879 | 9. Clase Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO | 11. Departamento QUINDIO | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 |
| 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) 0 | | 0 |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 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 | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000524085(8020)00793181942003(3900)000000000(96)20210205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO