



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1668 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DONUTS DE ANTIOQUIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800039683		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
CALLE 24 43 G 12		2666500	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
DONUTS DE ANTIOQUIA HOLAYA HERRERA	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		182,911,000
DONUTS DE ANTIOQUIA AEROPUERTO RIONEGRO	null	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		328,574,000
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		91,094,000
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		213,257,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	815,836,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,039,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT/ 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	149,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,188,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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

[Firma]
Edgardo Maldonado
3758240

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Camilo Obando
CAJICADA BLANCA
52840
40924-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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