



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |                              |   |                        |  |           |  |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante  |                              | 2. Documento de Identificación  |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
|   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. |                        |  |           |  |
| 4. Dirección del Aportante  |                              | 5. Teléfono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           |  |
| 7. Nombre del Establecimiento   | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento  | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento   |           | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| TAYRONA TREKKING  | 24695                        | 03  | SANTA MARTA            | MAGDALENA  |           | 0  |
| BELLA VISTA   | 63540187                     | 01  | SAN GIL                | SANTANDER  |           | 15.500,000   |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3          |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 15.500,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           |  |
|   |                              |   |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           |  |

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      | _____ |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO