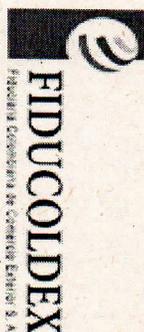




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ZAPATA YARA CLAUDIA ISLENA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 39558737		<b>3. Año</b> 2010		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-08-16	
<b>4. Direccion del Aportante</b> MZ 30 CASA 16 B/KENNEDY		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8887756		<b>6. Ciudad</b> GIRARDOT		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> MARIANA TOUR		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 19184		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GIRARDOT		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>							
		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						1.000,000	
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						2.000	
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						5.000	
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						7.000	

**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: Claudia Zapata  
 Identificación: 39558737

Revisor Fiscal Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



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