

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

|                                                                                               |                              |                                                                                                        |                        |                                                                                                                               |           |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                        |                              | 2. Documento de Identificación                                                                         |                        | 3. Año                                                                                                                        | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                          |
| ANGELA MARIA ECHEVERRY                                                                        |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21744324 |                        | 2018                                                                                                                          | 2         |                                                                                                                         |
| 4. Dirección del Aportante                                                                    |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                              | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                              |           | 2018-08-03                                                                                                              |
| CALLE BERRIO 22 36                                                                            |                              | 3207215347                                                                                             | ITUANGO                | ANTIOQUIA                                                                                                                     |           |                                                                                                                         |
| 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) |
| HOTEL SANTA MARIA ITUANGO                                                                     | 50444                        | 01                                                                                                     | ITUANGO                | ANTIOQUIA                                                                                                                     |           | 4,000,000                                                                                                               |
| 13. Forma de Pago                                                                             |                              |                                                                                                        |                        | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |           |                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                             |                              |                                                                                                        |                        | 4,000,000                                                                                                                     |           |                                                                                                                         |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                        |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)                                       |           |                                                                                                                         |
| Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3                    |                              |                                                                                                        |                        | 10,000                                                                                                                        |           |                                                                                                                         |
|                                                                                               |                              |                                                                                                        |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)                                           |           |                                                                                                                         |
|                                                                                               |                              |                                                                                                        |                        | 0                                                                                                                             |           |                                                                                                                         |
|                                                                                               |                              |                                                                                                        |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)                                              |           |                                                                                                                         |
|                                                                                               |                              |                                                                                                        |                        | 10,000                                                                                                                        |           |                                                                                                                         |

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                           | Revisor        | Contador       |
| Nombre <u>Angela Maria Echeverry</u> | Fiscal         | Nombre         |
| Identificación <u>21.344.324</u>     | Nombre         | Identificación |
|                                      | Identificación | Número TP      |
|                                      | Número TP      |                |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO