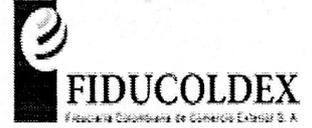




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |                              |   |                        |  |           |  |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante  |                              | 2. Documento de Identificacion  |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HERE TRAVEL MATES   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 4585208 |                        | 2018   | 3         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-10-08   |
| CALLE 48 NO 14-56   |                              | 3216481645  | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           |  |
| 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) |
| HERE TRAVEL MATES   | 44519                        | 23  | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           | 2,400,000  |
| 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) |           | 2,400,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                    |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 6,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        | 16. Interes 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)   |           | 6,000  |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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     | <u>Sebastian Lora</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>Sebastian Lora</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>4-585-203</u>      | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

