



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> PEÑA ARIZA ISTBELLA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 N° 5-50 PISO 2		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3187541631		<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE YK		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 55339		<b>6b. Departamento</b> SANTANDER		<b>13. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CIMITARRA		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
				0		15,000	
				6,030,000		6,030,000	
				15,000		15,000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre: ISTBELLA PEÑA  
 Identificación: 7120049

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



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

19/10/2018 14:40:01 Cajero: cromande  
 Oficina: 6026 - CIMITARRA Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 18806669  
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO Valor: \$15,000.00  
 Costo de la transacción: \$12,000.00  
 Iva del Costo: \$2,280.00  
 GMF del Costo: \$57.00  
 Efectivo: \$15,000.00  
 Numero de Cuenta: 400702127333  
 Triluar: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 5948500 resto del pais al 018000915000