



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante BAYONA CAMARGO MARGARITA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24116612		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-25	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18 10 69		5. Teléfono del Aportante 7702851		6. Ciudad SOGAMOSO		6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MANHATTAN		8. N° Registro Nal. Turismo 11607		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SOGAMOSO		11. Departamento BOYACA	
HOTEL LOS ANGELES DE LA 11		11937		01		SOGAMOSO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
HOTEL CIUDAD DEL SOL		31229		01		SOGAMOSO		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9								106,000	

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: Margarita Bayona  
Nombre: Margarita Bayona  
Identificación: 24116612

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

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



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