



## 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>                                                                                                                        |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                  |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>                                                                                                                      | <b>Fecha del Pago<br/>(aaaa-mm-dd)</b>                                                                                          |
| JULIÁN CAMILO ESCOBAR GALEANO                                                                                                                                        |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1017131468 |                               | 2018                    | 3                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                                                                                                    |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                       | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |                                                                                                                                       | 2018-10-30                                                                                                                      |
| VEREDA MAZO, CORREGIMIENTO DE SANTA ELENA                                                                                                                            |                                     | 3123209444                                                                                             | MEDELLÍN                      | ANTIOQUIA               |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                                                                                                 | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                        | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b> |                                                                                                                                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| ANTIOQUIA AL AIRE                                                                                                                                                    | 37958                               | 03                                                                                                     | MEDELLÍN                      | ANTIOQUIA               |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                                                                                             |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) | 9,739,000                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |                                                                                                        |                               |                         | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        | 24,000                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                        |                               |                         | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                            | 0                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                        |                               |                         | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                               | 24,000                                                                                                                          |

**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 Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | _____ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO