



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CUCINARE S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900348317		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 110 # 3-79		3507050	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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)
SALVATOR'S PIZZA PORTAL DEL PRADO	49636	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		569,194,000
SALVATOR'S PIZZERIA	51105	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		607,993,000
SALVATORS PIZZADELIVERY PARAISO	50731	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		474,632,000
SALVATOR'S PIZZA VIVA EXITO	50732	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		519,425,000
SALVATO'S PIZZA DELIVERY	50832	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		474,611,000
SALVATOR'S CASTELLANA PLAZA	50831	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		465,466,000
SALVATORS PIZZA RODADERO	50615	10	SANTA MARTA	MAGDALENA		519,896,000
13. Forma de Pago		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,631,217,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,447,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	5,447,000

**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 tercio)

Declarante  
Nombre  
Identificación

José Juan Morán  
22.20.990

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Amelichuhen U. Ponce R.  
1143740256  
227227-7

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

José Julián Contreras G.  
1129519085  
480814-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO