



**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| 6 SUITES   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E. No. 900434506 |                        | 2017   | 3                            |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |                              | 2017-10-30   |
| CR 3 B NO- 64A-06  |                              | 3158511427  | BOGOTA, D.C.           | BOGOTA   |                              |  |
| 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) |
| CB INTERNATIONAL SAS   | 25846                        | 02  | BOGOTA, D.C.           | BOGOTA   |                              | 10,257,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<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) |                              | 10,257,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  |                              |   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                              | 26,000   |
| 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)   |                              | 26,000   |
| 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   | CECILIA MATILDE BESSO        | Nombre  | _____                  | Nombre   | WILSON OMAR BERNAL FERNANDEZ |  |
| Identificación   | C.E. No 259.020              | Identificación  | _____                  | Identificación   | C.C.No 19.470.583            |  |
|  |                              | Número TP   | _____                  | Número TP  | T.P. No 42447-T              |  |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente   |                              |   |                        |  |                              |  |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |                              |   |                        |  |                              |  |