



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

LEY 1558 - 2012



|  |  |                            |  |  |  |                        |  |                  |  |
|--|--|----------------------------|--|--|--|------------------------|--|------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                               |  | HERNANDEZ URIBE JORGE LUIS |  | 2. Documento de Identificación   |  | 3. Año                 |  | 4. Trimestre     |  |
| 4. Direccion del Aportante   |  | CARRERA 12 # 2 -54, PISO 1 |  | 5. Telefono del Aportante  |  | 6. Ciudad              |  | 6a. Departamento |  |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | HOTEL TERRAZA SAN ANTONIO  |  | 9. Clase Establecimiento   |  | 10. Ciudad o Municipio |  | 11. Departamento |  |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo   |  | 46100                      |  | 01   |  | CALI                   |  | VALLE DEL CAUCA  |  |
| 13. Forma de Pago  |  |                            |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |  |                        |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> Efectivo<br><input type="checkbox"/> Cheque |  |                            |  | 5,000,000  |  |                        |  |                  |  |
| 13. Forma de Pago  |  |                            |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |  |                        |  |                  |  |
|  |  |                            |  | 12,000   |  |                        |  |                  |  |
| 13. Forma de Pago  |  |                            |  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |  |                        |  |                  |  |
|  |  |                            |  | 0  |  |                        |  |                  |  |
| 13. Forma de Pago  |  |                            |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)   |  |                        |  |                  |  |
|  |  |                            |  | 12,000   |  |                        |  |                  |  |

**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: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Alfonso Villegas  
 Identificación: 6451671  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 146 Parque Versailles Ca  
 Srv 2121 DC014602 Usq4199 1278  
 Cte\*\*\*\*\*2613 10/01/19 10:15 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901090722286629  
 Valor Efectivo:12,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:12,000.00