


| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CABAÑA Y RESTAURANTE EL PARAISO | | NIT. C.C. C.E. No. 16472326 | | 2018 | 3 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-01-19 |
| CORREGIMIENTO BAZAN BOCANA | | 3147638446 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | |
| 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) |
| CABAÑAS Y RESTAURANTE EL PARAISO | 53267 | 01 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | 825,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá 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) | | 825,000 |
| Cheque Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,000 |
| 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) | | 2,000 |

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 | <u>Oscar Lima C.</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <u>Oscar Lima C.</u> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>16 472 326</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(4157000000050002(8020)201901160722271169(3900)0000002000(96)20190119

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Recibo de Recaudación de la Contribución Parafiscal con Destino al Turismo
del Fondo Nacional de Turismo - FONTUR, en el mes de Enero del año 2019
por el valor de \$ 2.000.000 (Dos millones) más IVA del 19% por concepto
de la liquidación de la contribución parafiscal con destino al turismo
de la CABAÑA Y RESTAURANTE EL PARAISO, NIT. 16472326, ubicada en
CORREGIMIENTO BAZAN BOCANA, VALLE DEL CAUCA, inscrita en el
Registro Nacional de Turismo con el número 53267, de conformidad con
la Ley 1558 de 2012 y el Decreto 1036 de 2007.

Valor Base Gravable: \$ 825.000
Valor Interés de Mora: \$ 0.000
Valor Liquidación Privada: \$ 2.000.000
Valor Total Pagado: \$ 2.000.000