3. Año

Trimestre



1.Nombre o Razon Social del Aportante

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

2. Documento de Identificacion



Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)

RESIDENCIAS ZULIA	□ NIT. □ C.C	NIT. C.C C.E No. 21733400		4	(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportant	e 5.Telefono de Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-01-11
PLAZA PPAL	8401164	FREDONIA			
7. Nombre del Catablechmento	8. N°. Registro 9. Clase Nal. Turismo Establecimien	- Sipio	11. Depar	tamento	12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
RESIC POLICE MANAGEMENT	gota 530 Centro	Comerci ONIA	ANTIO	QUIA	3,000,000
20% pákák 198 Na - Sán Helek	433447014543449 6%-204500	14 A No	14. Total Base G de ingresos operacional aproximado al múltiplo de 1	ravable. (Si se trala es el valor debe ser .000 más cercano)	3,000,000
- VALBACK FOCT	178:000.00	LU 1/UZ audo	15. Liquidacion P ser aproximado al múltiplo	<b>Privada</b> (El valor debe de 1,000 más cercano)	7,000
Value harne	tau n na	0 3	16. Interes de Me aproximado al múltiplo de 1	Ora (El valor debe ser .000 más cercano)	C
Favor girar FIDUCOLDEX	:7,000.00		17. Total Pagad aproximado al múltiplo de 1	0 (El valor debe ser .000 más cercano)	7,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con revisor fiscal en los casos que exista obligación fisco Declarante Nombre Identificación	el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuan el de tenerlo)  Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	do se trate de personas jurídicas i	la declaración privada debe Contad Nombre Identific Número	or e	resentante legal y contador público o
	Imprima TRES (3	(4 15)000000000000000000000000000000000000	50002(8020)201901	02072226 <b>4</b> 995(39	00)0000007000(96)20190130
		ARIO ES COMPLETAMEN			



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fecha del Pago (agaa-mm-dd) 3. Año **Trimestre** 2. Documento de Identificacion 1.Nombre o Razon Social del Aportante NIT. C.C C.E No. 21733400 2018 RESIDENCIAS ZULIA # **20 (30)** 5.Telefono del 6a. Departamento 6. Ciudad 4. Direccion del Aportante **Aportante** ANTIOQUIA FREDONIA 8401164 PLAZA PPAL 12.Base Gravable (Si se trata de ingresos: oporacionales: et vator detre ser aproximado el múltiplo de 1.000 más carcano) 10.Cludad o 9. Clase 8. N°. Registro Nal. Turismo 11. Departamento 7. Nombre del Establecimiento Municipio Establecimiento ₹ 5 - 13,000,000 ANTIOQUIA FREDONIA 01 RESIDENCIAS ZULIA 19597 14. Total Base Gravable. (Si se trala de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13. Forma de Pago Sistema Nacional de Recaudo 高 2 古 4 m 元 17,000 15. Liquidacion Privada (El valor debe Banco de Bogotá Cheque Efectivo 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) Cta Cte. No. 062-91261-3 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 7,000 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)

18. Nombres y revisor fiscal en los Declarante Nombre Identificación	Firmas (De conformidad con el artículo 6 casos que prista etiligación fiscal de tenerlo	La	e trate de personas jurídicas la declaración privada debe es  Contador Nombre Identificac Número T	ón
--	---	---	--	----

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

ESTE EODMIII ARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



RESIDENCIAS ZUL	I Aportante	2. Documento de	e Identificacion	3. Año	T	
RESIDENCIAS ZULIA		NIT. C.C C.E No. 21733400		2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante 6. Ciudad		6a. Departamento		2019-01-31
PLAZA PPAL				- A		
		TREDONIA	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Depart	amento	12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más
RESIDENCIAS ZULIA	19597	01	FREDONIA	ANTIO	OLUA	carcano)
TTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTTT				THE RESERVE AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN	O Designation of the last of t	3,000,000
12 H M AC # NG Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata dè ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000,000
Favor girar cheque à hombire de Fiducoldex - P.A.				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado af múltiplo de 1,000 más cercano)		7,000
				16. Interes de Mora (El valor deba ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
8. Nombres y Firmas (Be conformidad co evisor fiscal en los casos que prise obligación fi declarante	Plat IR	o 1036 de 2007 cuando se tra evisor Fiscal	te de personas jurídicas la	declaración privada debe i	estar firmada por el repr	resentante legal y contador público o
ombre January Company	OL Id	ombre entificación imero TP	(415)00000000	Contador Nombre Identifica Número 1	ción	3)000000000(46)20130131



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR **LEY 1558 - 2012** 



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año 2018	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RESIDENCIAS ZULIA		NIT. C.C C.E No. 21733400			2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante			2019-01-31	
PLAZA PPAL		8401164	FREDONIA	IA ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Cludad 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)
RESIDENCIAS ZULIA	19597	01	FREDONIA	ANTIO	QUIA	3,000,000
Eavor girar cheque a nombre:de Fiducoldex - P.A.		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)		3,000,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El vator debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		8,000
Nombres y Firmas De conformidad cor sor fiscal en los casos que esta obligación fis clarante mbre nitificación	Mali- 03	eto 1036 de 2007 cuando se tr Revisor Fiscal Nombre dentificación Número TP	ate de personas jurídicas	la declaración privada debe Contado Nombre Identific Número	oración	vesentante legal y contador público o

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