



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GIRALDO MADRIGAL LUIS ALFREDO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 70565556		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-01-30
<b>4. Direccion del Aportante</b> Carrera 41 59 40		<b>5. Telefono del Aportante</b> 4215867	<b>6. Ciudad</b> MEDELLIN	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> DESTINO NATIVO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 17902	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MEDELLIN	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,500,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,500,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 22,000		

**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)

<b>Declarante</b> Nombre Identificación	<i>Alfredo Giraldo</i> <u>70565556</u> <i>[Firma]</i>	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	<b>Contador</b> Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
---	---	--	-------------------------	--	-------------------------

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

**Comprobante**  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

**Pago realizado por:** LUIS ALFREDO GIRALDO MADRIGAL  
**Nro. de factura:** 282407  
**Descripción del pago:** Pago Liq No.282407 A?o 2018 Trim. 3.  
**Nro. de referencia:** 192.168.2.10  
**Nro. de referencia 2:** IDC  
**Nro. de referencia 3:** 70565556  
**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 30 de Enero de 2019 07:52:36 AM  
**Nro. de comprobante:** 0000086996  
**Valor pagado:** \$ 22,000.00  
**Cuenta:** \*\*\*\*\*3591