



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



		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento			
1. Nombre o Razón Social del Aportante: Mountain Trips		2018	1	03			
2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 1.088.003.278		3. Año Trimestre 2018 1		Fecha del Pago (dd-mm-aa)			
4. Dirección del Aportante: Calle 28 #38b46 Palmar Villa Verde		5. Teléfono del Aportante 3186935441		6. Ciudad Pereira			
		6a. Departamento: Risaralda		28-feb-19			
7. Nombre del Establecimiento a. Mountain Trips	8. Número Registro Nal. Turismo 50257	9. Clase de Establecimiento Turismo, Agencias Mayoristas	10. Ciudad o Municipio Pereira	11. Departamento Risaralda	12. Base Gravable (\$) \$ 5.100.000		
b.							
c.							
d.							
e.							
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 5.100.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 13.000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 3.000	17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 16.000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Luisa Fda. Urrea Givaldo Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: Luisa Fda. Urrea g Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 1.088.003.278 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2018		2		03	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	
Mountain Trips		<input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 1.088.003.278		Trimestre	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	
Calle 28 #38b46 Palmar Villa Verde		3186935441		Pereira	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		6a. Departamento:	
a. Mountain Trips		50257		Risaralda	
		9. Clase de Establecimiento		11. Departamento	
b.		Turismo, Agencias Mayoristas		Risaralda	
c.		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (\$)	
d.		Pereira		\$ 1.800.000	
e.					
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				\$ 1.800.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 4.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 1.000	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 5.000	

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Luisa Fernanda Urrea G Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: Luisa Fda. Urrea Giraldo Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 1.088.003.278 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



		Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
		2018		4		03	
1. Nombre o Razón Social del Aportante: Mountain Trips		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 1.088.003.278		3. Año 2018		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 28-feb-19	
4. Dirección del Aportante: Calle 28 #38b46 Palmar Villa Verde		5. Teléfono del Aportante 3186935441		6. Ciudad Pereira		6a. Departamento: Risaralda	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
a. Mountain Trips		50257		Turismo, Agencias Mayoristas		Pereira	
b.							
c.							
d.							
e.							
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		<p align="center"><b>Sistema Nacional de Recaudo</b></p> <p align="center"><b>Banco de Bogota</b></p> <p align="center"><b>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</b></p>		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 2.460.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 6.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 6.000	

**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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Luisa Fda Urrea Giraldo Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Luisa Fda Urrea Giraldo Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 1.088.003.278 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_

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