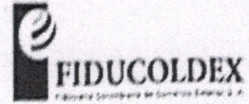




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
SARISA TRAVEL S.A.S		<input type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> CE No. 900738034		2018	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-30
CARRERA 30 89-02 CS 35		8744083	MANZALES	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (E) se trata de ingresos reportados de otros datos que superen el múltiplo de 1.000 mil pesos
SARISA TRAVEL	36245	03	MANZALES	CALDAS		400,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable</b> (E) se trata de ingresos reportados de otros datos que superen el múltiplo de 1.000 mil pesos	400,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidación Privada</b> (E) se trata de ingresos reportados de otros datos que superen el múltiplo de 1.000 mil pesos	1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interés de Mora</b> (E) se trata de ingresos reportados de otros datos que superen el múltiplo de 1.000 mil pesos	0
					<b>17. Total Pagado</b> (E) se trata de ingresos reportados de otros datos que superen el múltiplo de 1.000 mil pesos	1,000

**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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Jimena Valencia	Nombre	_____	Nombre	Nancy Stella
Identificación	30384843	Identificación	_____	Identificación	30314743
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO