



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
KAREN GISELLE JARAMILLO JARAMILLO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1042765034		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-22
CRA 29 #32-43		3015965353	ARBOLETES	ANTIOQUIA		
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)
HOSTAL VIENTO DEL NORTE SUN-BOREAS	null	01	ARBOLETES	ANTIOQUIA		4,090,000
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)		4,090,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
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)		10,000

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>Karen Giselle Jaramillo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Karen Giselle Jaramillo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1042765034</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Tienda Virtual o Recaudador: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO

- 1 Preparación
- 2 Verificación
- 3 Confirmación

**¡Bien hecho!**  
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Nro. de factura: 294062  
Descripción del pago: Pago Liq No.294062 A7o 2018 Trim. 4.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 1042765034

Nro. de comprobante: **0000071035**  
Valor pagado: **\$ 10,000.00**  
Cuenta: \*\*\*\*1439 - Ahorros

También puedes  
[Descargar resumen](#)

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.