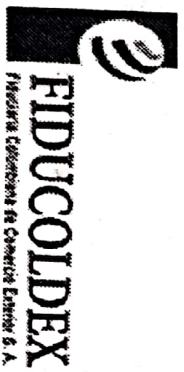




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SEBATHIAN ARIZA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1018443524		2018		3		2019-02-27	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CLL 944#72A-87		3196968440		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		2019-02-27	
7. Nombre del Establecimiento		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)	
POWER COLOMBIA		03		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0							
		16. Interes 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) 0							

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  
 Nombre SEBATHIAN ARIZA  
 Identificación 4018443524

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

