



**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><br>HOSPEDAJE SUCRE  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br>NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 64585814 |  | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>3   | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-02-08  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CRA. 21 NRO. 19 - 31   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3135207851   | <b>6. Ciudad</b><br>SINCELEJO              | <b>6a. Departamento</b><br>SUCRE   |   |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOSPEDAJE SUCRE   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>12009 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SINCELEJO | <b>11. Departamento</b><br>SUCRE   |   | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3.500.000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br>Cheque Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>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)<br>3.500.000 | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>9.000 | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1.000  |
|   |  |  |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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<br>Nombre<br>Identificación | <u>Y-88</u><br><u>VENIS HERAZO HURELLO</u><br><u>64185814</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>ASD</u><br><u>JOSE LUIS GONZALEZ</u><br><u>22074276 de C/POUCA</u><br><u>111839-1</u> |
|--|---|---|-------|---|--|



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

Banco de Bogotá 592 Sincelejo  
 Srv 2121 CS059202 Usu9308 T352  
 CCte\*\*\*\*\*2613 08/02/19 09:37 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:20190205072286234  
 Valor Efectivo:10,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:10,000.00