



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1568 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ALEJANDRODUQUELOZANO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 166596481		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CCL 6 OESTE# 1C-35		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8928656		<b>6. Ciudad</b> CALI		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		2019-03-08	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL DEL OESTE		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 50313		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.960.000 <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000 <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000 <b>17. Total Pagado.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8.000							

**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  
 Nombre: Alejandro Duque  
 Identificación: 166596481

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

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



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