



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA CILIA GÓMEZ ARISTIZABAL		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21623820		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 1 K 50-07		5. Teléfono del Aportante 3006006107		6a. Departamento SUCRE		2018-03-08
7. Nombre del Establecimiento CONDOMINIO RECREACIONAL LAS ACACIAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SUCRE		
8. N° Registro Nal. Turismo 34720		10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15.000.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		37.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		38.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con 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 crea obligación de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>FONTUR</u> Identificación: <u>216-238-20</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>[Firma]</u> Identificación: <u>[Firma]</u> Número TP: <u>[Firma]</u>	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	---	--

Código de Barras

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