



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |                              |  |                        |  |           |  |
|---|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante  |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CAROLINA YEPES  |                              | UNIT. U.C.C. U.C.E No. 1037595684  |                        | 2018   | 1         |  |
| 4. Dirección del Aportante  |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-02-20   |
| CALLE 37 B SUR N 27 D 84  |                              | 3013354728   | ENVIGADO               | 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) |
| MONTE MAGICO  | 51407                        | 02   | TAMESIS                | ANTIOQUIA  |           | 6,432,000  |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 6,432,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 16,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9 |                              |  |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 4,000  |
|   |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 20,000   |

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>CAROLINA YEPES</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>CAROLINA YEPES</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1037595684</u>     | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



|  |                              |  |                        |  |           |  |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CAROLINA YEPES   |                              | UNIT. U.C.C. U.C.E No. 1037595684  |                        | 2018   | 2         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-02-20   |
| CALLE 37 B SUR N 27 D 84   |                              | 3013354728   | ENVIGADO               | 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) |
| MONTE MAGICO   | 51407                        | 02   | TAMESIS                | ANTIOQUIA  |           | 4,230,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 4,230,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 11,000   |
| 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)  |           | 2,000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 13,000   |

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>Carolina Yepes</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>Carolina Yepes</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1037595684</u>     | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



|  |                              |  |                        |  |           |  |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CAROLINA YEPES   |                              | UNIT. U.C.C U.C.E No. 1037595684   |                        | 2018   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-02-20   |
| CALLE 37 B SUR N 27 D 84   |                              | 3013354728   | ENVIGADO               | 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) |
| MONTE MAGICO   | 51407                        | 02   | TAMESIS                | ANTIOQUIA  |           | 4,828,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 4,828,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 12,000   |
| 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)  |           | 1,000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 13,000   |

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>CAROLINA YEPES</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>CAROLINA YEPES</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1037595684</u>     | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |                              |   |                        |  |           |  |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante  |                              | 2. Documento de Identificacion  |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CAROLINA YEPES  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1037595684 |                        | 2018   | 4         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-02-20   |
| CALLE 37 B SUR N 27 D 84  |                              | 3013354728  | ENVIGADO               | 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) |
| MONTE MAGICO  | 51407                        | 02  | TAMESIS                | ANTIOQUIA  |           | 7,620,000  |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 7,620,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 19,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                              |   |                        | 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)   |           | 19,000   |

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  
Identificación

CAROLINA YEPES  
CAROLINA YEPES  
1037595684

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO