



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|                                                                                                 |                              |                                                                                                                   |                        |                  |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificación                                                                                    |                        | 3. Año           | Trimestre                                                                                                                      | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| GONZALEZ ROSA ELVIRA                                                                            |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 20549882 |                        | 2018             | 3                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                      |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                                         | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |                                                                                                                                | 2019-03-13                                                                                                               |
| CALLE 152 A 22-36                                                                               |                              | 6387659                                                                                                           | FLORIDABLANCA          | SANTANDER        |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| 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) |
| ROSA ELVIRA GONZALEZ                                                                            | 26030                        | 02                                                                                                                | FLORIDABLANCA          | SANTANDER        |                                                                                                                                | 1.430,000                                                                                                                |
| 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) | 1.430,000                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                    |                              |                                                                                                                   |                        |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        | 4,000                                                                                                                    |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                                   |                        |                  | 16. Interés 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)                                               | 4,000                                                                                                                    |

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 \_\_\_\_\_

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

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

Código de Barras



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|                                                                                                 |                              |                                                                                                                   |                        |                  |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificación                                                                                    |                        | 3. Año           | Trimestre                                                                                                                      | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| GONZALEZ ROSA ELVIRA                                                                            |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 20549882 |                        | 2018             | 4                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                      |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                                         | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |                                                                                                                                | 2019-03-13                                                                                                               |
| CALLE 152 A 22-36                                                                               |                              | 6387659                                                                                                           | FLORIDABLANCA          | SANTANDER        |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| 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) |
| ROSA ELVIRA GONZALEZ                                                                            | 26030                        | 02                                                                                                                | FLORIDABLANCA          | SANTANDER        |                                                                                                                                | 1.460,000                                                                                                                |
| 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) | 1.460,000                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                    |                              |                                                                                                                   |                        |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        | 4,000                                                                                                                    |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                                   |                        |                  | 16. Interés 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)                                               | 4,000                                                                                                                    |

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 \_\_\_\_\_

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

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

Código de Barras