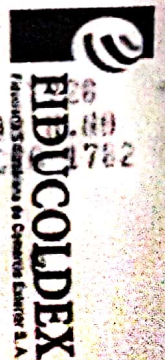




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante D DISEÑO LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900188352		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-26	
4. Direccion del Aportante CR 41 A 30 C 59 BL 2 AP 205		5. Telefono del Aportante 3116147	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Se trata de Ingresos operacionales al valor de 1.000 más cercano al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento D DISEÑO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39532	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		Valor Eje: 0 Gr. Cheq: 0 Valor Tot: 0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						0	

**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 con labro público o Revisor Fiscal en los casos que exista obligación fiscal de hecho)

Declarante: Yolanda Antonia Valencia  
 Nombre: Yolanda Antonia Valencia  
 Identificación: 10391849332

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

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



(415) 7709998888487(8020)0000315792(8020)09001883521803(3900)0000000000(96)20190326

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO