



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ECOTUR GUAJIRA SIN LIMITES E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C C.E No. 84063527		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha de Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-09-20
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 20 N° 9 12 BARRIO ALPIAMANA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3233488270	<b>6. Ciudad</b> URIBIA	<b>6a. Departamento</b> LA GUAJIRA		<b>12. Base Gravable</b> Ingresos operacionales del establecimiento de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000,00 (cercano) 10.000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ECOTUR GUAJIRA SIN LIMITES E.U.	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> null	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> URIBIA	<b>11. Departamento</b> LA GUAJIRA		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo
<b>13. Forma de Pago</b> Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000						
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000						
<b>16. Interes 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) 11.000						

**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 existan obligación fiscal de tenerlo)

**Declarante**  
Nombre LEONIE PEREZ ARELLANO  
Identificación 84063527

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

**Contador**  
Nombre DARWIN PEREZ  
Identificación 129407443  
Número TP 180311-7



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