



**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><br>ROCIO GONZALEZ TORRES   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 43546928 |                                   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-07-05 |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>KM 6 VIA MEDELLIN   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>8340251   | <b>6. Ciudad</b><br>PUERTO BERRIO | <b>6a. Departamento</b><br>ANTIOQUIA   |                       |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b>     | <b>11. Departamento</b>  |                       |   |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>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) 19,056,000 |                       |   |
| <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000  |                                     |   |                                   |  |                       |   |
| <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                                     |   |                                   |  |                       |   |
| <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000   |                                     |   |                                   |  |                       |   |

**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 ROCIO GONZALEZ  
 Identificación 43546928

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

Contador  
 Nombre LILIANA BELTRAN  
 Identificación 63342024  
 Número TP 459897



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



|  |  |  |                                    |   |                       |   |
|--|--|--|------------------------------------|---|-----------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>ROCIO GONZALEZ TORRES   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43546928 |                                    | <b>3. Año</b><br>2018   | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-10-31   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>KM 6 VIA MEDELLIN   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>8340251  | <b>6. Ciudad</b><br>PUERTO BERRIO  | <b>6a. Departamento</b><br>ANTIOQUIA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>18.500,000 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL LAS FLORES GOTO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>38193 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>- | <b>11. Departamento</b><br>ANTIOQUIA  |                       |   |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>  |                                    | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>18.500,000 |                       | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>46,000   |
|  |  |  |                                    | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>6,000   |                       |   |
|  |  |  |                                    | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

|  |  |   |       |   |   |
|--|--|---|-------|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <u>ROCIO GONZALEZ</u><br><u>43546928</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>LILIANA MEJIBAN</u><br><u>93382024</u><br><u>9538871</u> |
|--|--|---|-------|---|---|



**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 (aaaa-mm-dd) |
| ROCIO GONZALEZ TORRES  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 43546928 |                        | 2018   | 4         |                             |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           |                             |
| KM 6 VIA MEDELLIN  |                              | 8340251  | PUERTO BERRIO          | ANTIOQUIA  |           |                             |
| 7. Nombre del Establecimiento  | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento   | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento   |           |                             |
| HOTEL LAS FLORES GOTO  | 38193                        | 01   | -                      | ANTIOQUIA  |           |                             |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><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) |           |                             |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |  |                        | 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 |                              |  |                        | 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)   |           |                             |
|  |                              |  |                        | 44,000   |           |                             |

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre ROCIO GONZALEZ  
 Identificación 43546928

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

Contador  
 Nombre WILIANA BELTRAN  
 Identificación 63342024  
 Número TP TP 45389-T



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