



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



|  |  |  |  |                                |  |                                    |  |                                |  |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>ANTIOQUEÑA DE TURISMO GLOBAL S.A.S.  |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900431204 |  | 3. Año                         |  | Trimestre                          |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |  |
| 4. Direccion del Aportante<br>Calle 48 53 75 LOC 367   |  | 5. Telefono del Aportante<br>2313103   |  | 6. Ciudad<br>MEDELLIN          |  | 6a. Departamento<br>ANTIOQUIA      |  | 2019    1    2019-04-30        |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>ANTIOQUEÑA DE TURISMO GLOBAL SAS  |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>24500   |  | 9. Clase Establecimiento<br>03 |  | 10. Ciudad o Municipio<br>MEDELLIN |  | 11. Departamento<br>ANTIOQUIA  |  |
| 13. Forma de Pago<br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                              |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  |                                |  |                                    |  |                                |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9                                |  |  |  |                                |  |                                    |  |                                |  |
| 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 27.269.000   |  |                                |  |                                    |  |                                |  |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |  | 68.000   |  |                                |  |                                    |  |                                |  |
| 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)   |  | 68.000   |  |                                |  |                                    |  |                                |  |

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<br>Nombre<br>Identificación | <u>DDPA VL GARCIA B</u><br><u>CC. 43.976.102</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP                 |
|  |  |   | <u>Walter Valencia Henao</u><br><u>1156854</u><br><u>10740974</u> |

(41 5) 7709998856487(8020)0000337521 (8020)090043120419011 (3900)0000068000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

