




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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR REDONDO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 88229172		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-30	
<b>4. Direccion del Aportante</b> AVENIDA INTERNACIONAL 6 18 LA REDOMA EN LA PARADA VILLA DEL ROSARIO		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3203541709	<b>6. Ciudad</b> VILLA DEL ROSARIO	<b>6a. Departamento</b> N. DE SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> LUNA TRAVEL TOURS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 60456	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLA DEL ROSARIO	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER			
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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) 13,252,000	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 13,252,000		
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 33,000				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0			
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 33,000							

**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	<u>Humberto Alonso Villamizar</u>	Revisor Fiscal	_____
Nombre	<u>Humberto Alonso Villamizar</u>	Nombre	_____
Identificación	<u>88229172</u>	Identificación	_____
		Número TP	_____
		Contador	_____
		Nombre	_____
		Identificación	_____
		Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000336057(8020)00882291721901(3900)0000033000(96)20190430

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