



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



|                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                 |                                                |                                                                                         |                |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>OBED MONTOYA CANO                                                                                                                            |                                       | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E No. 15402079    |                                                | 3. Año<br>2019                                                                          | Trimestre<br>- | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-04-30                                                                            |
| 4. Dirección del Aportante<br>CALLE 11 # 17-56                                                                                                                                         |                                       | 5. Teléfono del Aportante<br>3017876796                         | 6. Ciudad<br>SANTAFE DE ANTIOQUIA              | 6a. Departamento<br>ANTIOQUIA                                                           |                | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>PETETE TOURS                                                                                                                                          | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>52636 | 9. Clase Establecimiento<br>03                                  | 10. Ciudad o Municipio<br>SANTAFE DE ANTIOQUIA | 11. Departamento<br>ANTIOQUIA                                                           |                |                                                                                                                         |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario |                                                | 14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 785,000                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                 |                                                | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 2,000                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                 |                                                | 16. Interés 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)        |                | 2,000                                                                                                                   |

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 legal de tenerlo)

Declarante Nombre: Obed M. Cano Revisor Fiscal Nombre: \_\_\_\_\_ Contador Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 15402079 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_



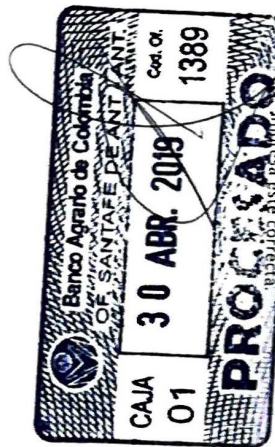
(415)770999888487(8020)000003:8707(8020)00154020791901(8900)0000002000(95)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**FORMATO TRANSACCIONES EN CAJA**

30/04/2019 12:27:26 Cajero: njarami  
 Oficina: 1389 - SANTAFE DE ANTIOQUIA  
 Terminal: B1389C0435Q Operación: 27103710  
 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS  
 Valor: \$2,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14427 RECAUDO ACTOS ADMINISTRATI  
 Ref 1: 15402079  
 Ref 2: 52636  
 Ref 3: 00020191



Este documento constituye prueba de la transacción. Favor revisar antes de retirarse de caja que la información

