

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

|   |  |  |  |   |  |   |                                       |
|---|--|--|--|---|--|---|---------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b><br>RIVERA DEL SOL HOTEL SPA                     |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900519645 |  | <b>3. Año</b><br>2019   |  | <b>Trimestre</b><br>1   | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd) |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CL 30 35-18  |  | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>3135945998   |  | <b>6a. Departamento</b><br>ANTIOQUIA  |  | 2019-04-16  |                                       |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>RIVERA DEL SOL HOTEL SPA                              |  | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>ARBOLETES  |  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                                       |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>   |  | <b>11. Departamento</b><br>ANTIOQUIA  |  | 777,788,000   |                                       |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducaldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9  |  |  |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 777,788,000   |                                       |
|   |  |  |  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |  | 1,944,000   |                                       |
|   |  |  |  | <b>16. Interés 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)   |  | 1,944,000   |                                       |

**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; contact público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de yerno)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Hermano Darío Calle*  
*Hermano Darío Calle*  
*1350 523*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Eduardo Henao*  
*Eduardo Henao*  
*29302645*  
*147409-7*

 Código de Barras

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

*Interstiones & Suministros*  
**AL DEL CARIBE S.A.S**  
NIT: 900.519.645-4