



### 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> APARTAMENTOS GALERIAS LTDA		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830144957		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-06-17
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 30 NO. 52 38		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2486652		<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Grable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> APARTAMENTOS GALERIAS 52		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 11491		<b>6b. Departamento</b> BOGOTA		<b>13. Base Grable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.		<b>14. Total Base Grable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 182,319,000	
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>11. Departamento</b> BOGOTA		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 456,000	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 16,000		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 472,000	

**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)

**Dedatante**  
Nombre Humberto L. Vásquez  
Identificación 516641231

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

**Contador**  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415) 7709998888487(8020)0000345056(8020)08301449571901(3900)0000472000(96)20190617

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO