



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA**  
**LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>FILIA SAMACA DUARTE</b>		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año 2015		Año 2015		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
CALLE 55 NO 18-60		5. Teléfono del Aportante 6432333		6a. Ciudad BUCARAMANGA		6b. Departamento: Santander		3. Año Trimestre 2015 3		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
8. Número Registro Nal. Turismo <b>HOTEL CALIFORNIA</b>		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (\$) \$ 22.655.100			
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: <b>\$ 22.655.100</b>		15. Liquidación Privada <b>\$ 56.638</b>		16. Interes de Mora (Sin centavos):		17. TOTAL PAGADO <b>\$ 56.638</b>			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cta No. 062-91261-3							

**18. Nombres y Firmas**

Declarante:

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_

Contador:

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

Uf. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 56.638,00

Banco de Bogota 305 La Isla T910  
 Brv 2160 BR0730503 4807853  
 CCKK2213 13/10/15 15:32 H:40  
 FIDUCOLDEX FONTUR - R. CED 782