



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SEBASTIÁN ARBELÁEZ ÁLVAREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 10948814005		2018	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-14	
FINCA LA PERLA VDA. SANTANA		3113076856	QUIMBAYA	QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
SANTANA TRAVEL	42709	03	QUIMBAYA	QUINDIO		20,000,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes 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)		50,000	

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>Santana Travel</u>	Revisor Fiscal	Nombre	_____	Contador	Nombre	_____
Nombre	<u>Sebastian A</u>	Identificación	Identificación	_____	Identificación	Identificación	_____
Identificación	<u>1044001400</u>	Número TP	Número TP	_____	Número TP	Número TP	_____

  
 (415)000000050002(8820)201901140722269039(3400)000005000036)20190130325  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 14/01/19 11:20 H. NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 U=201901140722269039

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.

Valor Efectivo: 50,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 50,000.00