



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



|  |  |   |                             |  |                        |                              |
|--|--|---|-----------------------------|--|------------------------|------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:                                |  | 2. Documento de identificación  |                             | Año  | Trimestre              | Clase de Establecimiento     |
| NACIRA FONTALVO OSPINO   |  | <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 39088362 - 1 |                             | 2015   | 3                      | 1                            |
| 4. Dirección del Aportante:  |  | 5. Teléfono del Aportante   | 6. Ciudad                   | 3. Año   | Trimestre              | Fecha del Pago<br>(dd-mm-aa) |
| CARRERA 15 # 11 - 03 PISO 2  |  | 312-2483406   | PLATO                       | 2015   | 3                      | 30-oct-15                    |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 8. Número Registro Nal. Turismo   | 9. Clase de Establecimiento | 6a. Departamento:  | 11. Departamento       |                              |
| a. HOTEL DAVINCI   |  |   |                             | MAGDALENA  | MAGDALENA              |                              |
| b.   |  |   |                             |  | 12. Base Gravable (\$) |                              |
| c.   |  |   |                             |  | \$ 10.140.000          |                              |
| d.   |  |   |                             |  |                        |                              |
| e.   |  |   |                             |  |                        |                              |
| 13. Forma de pago  |  | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).                   |                             | 17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).    |                        |                              |
| <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque |  | \$ 10.140.000   |                             | \$ 25.350  |                        |                              |
| Favor girar cheque a nombre de P.A.                                    |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).                    |                             | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). |                        |                              |
| FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9                                   |  | \$ 25.350   |                             | \$ 25.350  |                        |                              |
|  |  | Sistema Nacional de Recaudo   |                             |  |                        |                              |
|  |  | Banco de Bogota   |                             |  |                        |                              |
|  |  | Cuenta Corriente No. 062-91261-3  |                             |  |                        |                              |

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: Marina Gantado  
 Nombre: Marina Gantado  
 Identificación: 970 88362  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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

Banco de Bogota 286 El Carmen Bolivar  
 Suc 2160 CSM728602 US00734 1344  
 CCM\*\*\*2613 27710715 11:00 H.MO  
 PR FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782  
 Us:39088362  
 Valor Efectivo: 25,350.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Total: 25,350.00

| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:                                     |  | 2. Documento de identificación       |   | Año   | Trimestre | Clase de Establecimiento     |
|---|--|--------------------------------------|---|---|-----------|------------------------------|
| NACIRA FONTALVO OSPINO  |  | <input checked="" type="radio"/> NIT | <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. | 2015  | 2         | 1                            |
| 4. Dirección del Aportante:   |  | 5. Teléfono del Aportante            |   | 3. Año  | Trimestre | Fecha del Pago<br>(dd-mm-aa) |
| CARRERA 15 # 11 - 03 PISO 2   |  | 312-2483406                          |   | 2015  | 2         | (dd-mm-aa)                   |
| 7. Nombre del Establecimiento   |  | 8. Número Registro Nal. Turismo      |   | 6a. Departamento:   |           | 30-oct-15                    |
| a. HOTEL DAVINCI  |  | PLATO                                |   | MAGDALENA   |           |                              |
| b.  |  |                                      |   | 11. Departamento  |           | 12. Base Gravable (\$)       |
| c.  |  |                                      |   | MAGDALENA   |           | \$ 10.140.000                |
| d.  |  |                                      |   |   |           |                              |
| e.  |  |                                      |   |   |           |                              |
| 13. Forma de pago   |  | 9. Clase de Establecimiento          |   | 10. Ciudad o Municipio  |           |                              |
| <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque      |  | PLATO                                |   | MAGDALENA   |           |                              |
| Favor girar cheque a nombre de P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9 |  | Cuenta Corriente No. 062-91261-3     |   | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). |           | \$ 10.140.000                |
| Sistema Nacional de Recaudo   |  | Banco de Bogota                      |   | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)   |           | \$ 25.350                    |
|   |  |                                      |   | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).      |           |                              |
|   |  |                                      |   | 17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).         |           | \$ 25.350                    |

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: <i>Nuvia Gantelo</i> | Revisor Fiscal: _____ | Contador: _____                                 |
| Nombre: <i>Nuvia Gantelo</i>     | Nombre: _____         | Nombre: Banco de Bogota 286 El Carmen Bolívar   |
| Identificación: <i>990888362</i> | Identificación: _____ | Identificación: SPV 2160 CSW728082 USM073A T339 |
| Numero TP: _____                 | Numero TP: _____      | Numero TP: C*****2613 27/10/15 10:56 H.NO       |
|                                  |                       | PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782                |
|                                  |                       | Us: 390888362                                   |
|                                  |                       | Valor Efectivo: 25,350.00                       |
|                                  |                       | Valor Cheque: 0.00                              |
|                                  |                       | Valor Tarjetas: 0.00                            |
|                                  |                       | Valor MD: 0.00                                  |
|                                  |                       | Valor Total: 25,350.00                          |

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