



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: SONIA BETANCOURT MUÑOZ		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 39.682.979		Año 2014	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 04
4. Dirección del Aportante: CLL 7 16-55 PISO 1		5. Teléfono del Aportante 3154042235	6a. Ciudad ARMENIA	3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento a. EL CARRIEL AGROTURISMO b. c. d. e.	8. Número Registro Nal. Turismo 10231	9. Clase de Establecimiento 04. Oficinas de representación	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	6b. Departamento: Quindío		12. Base Gravable (\$) \$ 2,700,000
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque  Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogota  Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable:		\$ 2,100,000
				15. Liquidación Privada		\$ 5,250
				16. Interes de Mora (Sin centavos):		\$ 0
				17. TOTAL PAGADO		\$ 5,250

18. Nombres y Firmas

Declarante: Sonia Betancourt Muñoz Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_ Contador: Bogotá 701 Centro Comercial  
 Nombre: Sonia Betancourt Muñoz  
 Identificación: 39682979

SPV 2100 16/10/14 10:11 AM  
 P.A. FIDUCOLDEX FONTUR - R. C.F. 702  
 Us: 39682979  
 Valor Efectivo: \$ 5,250.00  
 Valor Total: \$ 5,250.00

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



**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 Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del pago (aaaa-mm-dd)
SONIA BETANCOURT MUÑOZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39682979		2019		1	2019-06-29
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 7 NO. 16-55 PISO 1		7327168		QUINDIO		5.012.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		11. Departamento	
EL CARRIEL - AGROTURISMO		10231		04		QUINDIO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario					
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
5.012.000		13.000					
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
1.000		14.000					

Valor total: 14,000.00

**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   
 Nombre SONIA BETANCOURT MUÑOZ  
 Identificación 39682979

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

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



(415)7709998888487(8020)0000345843(8020)00396829791901(3900)0000014000(96)20190629

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