



## 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>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
QUINTA GENERACIÓN S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900391059		2019	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-05-15
CALLE 12 43 F 28		5122541	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VIILA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(41 5)7709998888487(8020)0000342301 (8020)0900391 0591 901 (3900)000000000(96)201 9051 5

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO