



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1658 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: KATHERINE VANESSA MARTINEZ ARROYO		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 22.521.493-3		3. Año 2015		Trimestre 4		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CRARRERA 38 N. 71-60		5. Teléfono del Aportante 3680492		6. Ciudad BARRANQUILLA		6a. Departamento: Atlántico		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-ene-16	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE AMERICAN INN		8. Número Registro Nal. Turismo 38819		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio BQUILLA		11. Departamento Atlántico	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 13.300.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 33.250		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). \$ 33.250	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT: 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá					

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 hacerlo).

Declarante: Katherine Vanessa Martinez Arroyo
 Nombre: _____ Revisor Fiscal: _____
 Identificación: 22521493 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador: [Firma]
 Nombre: [Nombre] Calle _____
 Identificación: [Identificación]
 Numero TP: [Numero TP]
 Us: [Us]
 Cliente Factivo: [Cliente Factivo]
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor MD: 0.00
 Valor Total: 33,250.00