



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



|  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:<br>KATHERINE VANESSA MARTINEZ ARROYO     |  | 2. Documento de identificación<br><input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 22.521.493-3 |  | 3. Año<br>2015  |  | Trimestre<br>4   |  | Clase de Establecimiento<br>01   |  |
| 4. Dirección del Aportante:<br>CRARRERA 38 N. 71-60                              |  | 5. Teléfono del Aportante<br>3680492  |  | 6. Ciudad<br>BARRANQUILLA   |  | 6a. Departamento:<br>Atlántico   |  | Fecha del Pago<br>(dd-mm-aa)<br>29-ene-16  |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOSPEDAJE AMERICAN INN                          |  | 8. Número Registro Nal. Turismo<br>36819  |  | 9. Clase de Establecimiento<br>01. Hoteles y Centros Vacac  |  | 10. Ciudad o Municipio<br>BQUILLA  |  | 11. Departamento<br>Atlántico  |  |
| 13. Forma de pago<br><input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque |  | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).<br>\$ 13.300.000                                |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).<br>\$ 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).<br>\$ 33.250 |  |
| Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX<br>FONTUR NIT: 900.649.119-9      |  | Cuenta Corriente No. 062-91261-3  |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>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: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 22521493  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_  
 Contador: Edilberto  
 Nombre: Edilberto  
 Identificación: 3742061  
 Numero TP: 4208817  
 Us: 225214933  
 Cliente Factivo: 33,250.00  
 Calle \_\_\_\_\_

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 33,250.00