



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

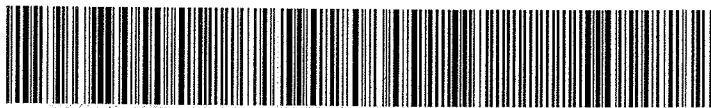
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante PABLO CALLEJAS PEREZ		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 987728082		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 19-07-29
4. Direccion del Aportante CR 77 N° 43 45		5. Telefono del Aportante 3221140	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13. Base Gravable <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14. Base Gravable <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Base Gravable <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>

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 Identificación	<u>Pablo Callejas Perez</u> <u>98772808</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000361964(8020)09877280821902(3900)00000000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO