



**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<br>(aaaa-mm-dd) |  |
| HUMBERTO CASADIEGO  |  | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 13802004 |  | 2019                     |  | 1                      | 2019-04-10                     |  |
| 4. Dirección del Aportante  |  | 5. Telefono del Aportante  |  | 6. Ciudad                |  | 6a. Departamento       |                                | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)       |
| KM 5 VIA A LOS SANTOS   |  | 31589304   |  | PIEDEUESTA               |  | SANTANDER              |                                |  |
| 7. Nombre del Establecimiento   |  | 8. N°. Registro Nal. Turismo   |  | 9. Clase Establecimiento |  | 10. Ciudad o Municipio |                                | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| TRIBU HOSTAL  |  | 53081  |  | 02                       |  | PIEDEUESTA             |                                |  |
| 13. Forma de Pago   |  | Sistema Nacional de Recaudo  |  |                          |  |                        |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |  | Banco de Bogotá<br>Banco Agrario   |  |                          |  |                        |                                |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | 11. Departamento   |  |                          |  |                        |                                |  |
|   |  | SANTANDER  |  |                          |  |                        |                                |  |
|   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)              |  |                          |  |                        |                                |  |
|   |  | 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)                     |  |                          |  |                        |                                |  |
|   |  | 4,300,000  |  |                          |  |                        |                                |  |
|   |  | 11,000   |  |                          |  |                        |                                |  |

**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  | _____ |
| Nombre         | Humberto Casadiego | Nombre  | _____ |
| Identificación | 3802004            | Identificación  | _____ |
|                |                    | Número TP   | _____ |
|                |                    | Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | _____ |
|                |                    | Contador  | _____ |
|                |                    | Nombre  | _____ |
|                |                    | Identificación  | _____ |
|                |                    | Número TP   | _____ |

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO