



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRAESCAR SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900684963		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-10-18
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 19B 52 36 BAJA LEONORA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8852973	<b>6. Ciudad</b> MANIZALES	<b>6a. Departamento</b> CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRAESCAR	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 60678	<b>9. Clase Establecimiento</b> 16	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MANIZALES	<b>11. Departamento</b> CALDAS		<b>12. Base Gravable</b> : Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<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 multiplo de 1.000 más cercano)	8.000.000	
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	20.000	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	20.000	

**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 Nombre Identificación	 Adriana Fonseca 30.338.2362h.	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 John James Alvarez V. 1053223672 174962-9
--	--------------------------------------	---	-------	---	---

(415)7709998888487(8020)0000377408(8020)09006849631903(3900)00002000(96)20191029

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO