



**CONTRIBUCION 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 Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JOSE LUIS ACEVEDO MENDOZA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1093775057		2019		3	2019-11-12	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		
AV 7 NR 9N-13		3174033941		N. DE SANTANDER		2019-11-12		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
J&L - TST		03		PUERTO SANTANDER		N. DE SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo		13. Forma de Pago						
60882		<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 multiplo de 1.000 mas cercano)								
0								
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)								
0								
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)								
0								
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)								
0								

**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: Yolaine Velazquez  
Identificación: 60389236

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

(415)77099398888487(8020)00003886648(8020)10937750571903(3900)000000000(98)20191112

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