



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 (aaaa-mm-dd)	
DONUTS DE ANTIOQUIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800039863		2018	3		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-25	
CALLE 24 43 G 12		2858500	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
DONUTS DE ANTIOQUIA HOLAYA HERRERA	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		211,804,000	
DONUTS DE ANTIOQUIA AEROPUERTO RIONEGRO	null	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		416,814,000	
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		217,959,000	
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE	null	21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		105,423,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 082-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		952,200,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,381,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 800048118-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,381,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	--	---	-------------------------

(415)000000050002(8020)201810230722254805(3900)0002381000(96)20181029

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