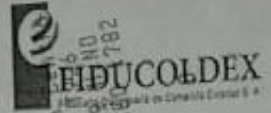




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



|  |                                       |   |                                    |  |                |   |
|--|---------------------------------------|---|------------------------------------|--|----------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>ECA TOURS SAS  |                                       | 2. Documento de Identificación<br><input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901022866 |                                    | 3. Año<br>2019   | Trimestre<br>3 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>19/08/2019  |
| 4. Dirección del Aportante<br>TV 34 SUR NO 31 E 59 INT 301   |                                       | 5. Teléfono del Aportante<br>3007512542   | 6. Ciudad<br>ENVIGADO              | 6a. Departamento<br>ANTIOQUIA  |                | 12 Base Gravable<br>710,000   |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>ECA TOURS SAS   | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>47377 | 9. Clase Establecimiento<br>04  | 10. Ciudad o Municipio<br>ENVIGADO | 11. Departamento<br>ANTIOQUIA  |                | 15. Liquidación Privada<br>1,000  |
| 13. Forma de Pago<br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9 |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario   |                                    | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 16. Interés 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)         |                | 65,000  |

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<br>Nombre<br>Identificación | <u>Jesse Starnell</u><br><u>Jesse Starnell</u><br><u>351434</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>Diana St. Hugo</u><br><u>Diana St. Hugo</u><br><u>41960584</u><br><u>110916-1</u> |
|--|---|---|-------------------------|---|--|

(415)7709990088487(9020)0000386706(8020)0901 0228661903(9900)000065000(95)2019119

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