



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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		NIT.	C.C	C.E No. 800039663	2019	2		2019-07-26	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento				
CALLE 24 43 G 12		2656500		MEDELLIN	ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
DONUTS DE ANTIOQUIA HOLAYA HERRERA		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		184,867,000			
DONUTS DE ANTIOQUIA AEROPUERTO RIONEGRO		21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		389,832,000			
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		97,801,000			
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		213,834,000			
13. Forma de Pago		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 múltiplo de 1.000 más cercano)		886,334,000		
Cheque Efectivo					15. Liquidacion 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)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS C.V. 900649119-B					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				2,217,000
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	Contador							
Nombre	Nombre	Nombre							
Identificación	Identificación	Identificación							
	Número TP	Número TP							
	Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente								
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO									