





**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> SALONES BANQUETES Y HOSPEDAJE MARGARETH S.A.S.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900716654		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-12-19									
<b>4. Dirección del Aportante</b> CLL 21 NRO 17-03		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 7411223		<b>6a. Departamento</b> QUINDIO													
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b> ARMENIA		<b>11. Departamento</b>											
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>															
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<table border="1"> <tr> <td><b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td><b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td><b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td><b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> </table>								<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0																
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0																
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0																
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más 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 existiera obligación de hacerlo)

Declarante: *[Firma]*  
Nombre: Arif David C  
Identificación: 1835424406

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

Contador: *[Firma]*  
Nombre: Arif David C  
Identificación: 1835424406  
Número TP: 11985388



(415)770998888487(8020)0000393263(8020)09007166541902(3900)00000000(96)20191219

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CLL 21 NRO 17-03  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000393263  
Valor Efectivo:8.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00