



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAURICIO POSADA RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1094884968		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30
4. Dirección del Aportante LAS ACACIAS MANZANA 16 CASA 1		5. Teléfono del Aportante 3185888980	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento D-ADVENTUREX	8. N°. Registro Nal. Turismo 54824	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 múltiplo de 1.000 más cercano) 250,000	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 250,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000	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) 1,000		

**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 Nombre Identificación	<u>MAURICIO POSADA RAMIREZ</u> <u>1094884968</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000376240(8070)10948849681903(3900)000001000(96)20181230

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