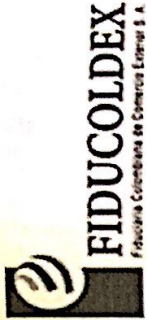




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

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) |
| MARTINEZ MURILLO JUAN BERNARDO   |  | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 4437677               |                          | 2019                   | 4         |                             |
| 4. Dirección del Aportante   |  | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad                | 6a. Departamento       |           |                             |
| CR 6 10 43   |  | 8576415  | LA DORADA                | CALDAS                 |           |                             |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 8. N°. Registro Nal. Turismo   | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio |           |                             |
| MONTEVERDE HOTEL   |  | 24305  | 01                       | LA DORADA              |           |                             |
| 13. Forma de Pago  |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                          |                        |           |                             |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |  | 59,800,000   |                          |                        |           |                             |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                          |                        |           |                             |
|  |  | 149,000  |                          |                        |           |                             |
|  |  | 16. Interes 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)   |                          |                        |           |                             |
|  |  | 149,000  |                          |                        |           |                             |

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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

CAJA 01  
12 ENE 2020  
Banco Agrario de Colombia  
Of. La Dorada, Caldas  
Cod. Of. 5413

**PROCESADO**  
00 13073362



(415)770999888487(8020)0722401254 (8020)0004437671904(3900)0000149000(96)20200130

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