



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)
APARTAMENTO TURISTICO EDIFICIO CALIMA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 19353937		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
AV COLON NRO. 21-53 ED CALIMA		5125451	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
APTO. TURISTICO EDIFICIO CALIMA	28582	01	SAN ANDRES	SAN ANDRES		15.830.000
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)		15.830.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		40.000
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	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>	_____
Nombre	<i>[Firma]</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>[Firma]</i>	_____
Identificación	<i>[Firma]</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>[Firma]</i>	_____
		Número TP	_____	Número TP	<i>[Firma]</i>	_____
 (415)770999888487(8020)0000399732(8020)00193539371904(3900)0000040000(96)20200130						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogota 540 San Andres  
 Srv 2121 80054003 Usu1743 T113  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 15/01/20 08:48 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000399732  
 Valor Efectivo:40,000.00  
 Vr.Cheq: - 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:40,000.00