



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MORENO ROZO JOSE ALBERTO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 80426750		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-14	
4. Direccion del Aportante CL 50 43-37		5. Telefono del Aportante 8214413	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MALECON DE LAS AMERICAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 28368	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000,000	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		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) 10,000,000			
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) 25,000		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) 25,000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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: [Firma]  
 Identificación: 39279100-919  
 Revisor Fiscal Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_  
 Contador Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0722402461(8020)00804267501904(3900)0000025000(96)20200130

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

