



## 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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| AGUIRRE MARTINEZ LUIS MIGUEL   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1039462121 |                        | 2019   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2020-01-20   |
| CALLE 62B 6-73   |                              | 3146453452   | MONTERIA               | CORDOBA  |           |  |
| 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) |
| STANZA HOTEL   | 54123                        | 01   | MONTERIA               | CORDOBA  |           | 37,000,000   |
| HOTEL PALMA GRANDE   | 56453                        | 01   | COVENAS                | SUCRE  |           | 37,000,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 74,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 184,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |  |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 12,000   |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 196,000  |

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 Luis Miguel Aguirre M Revisor Fiscal  
Identificación 1039462121 Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000406334(8020)10394621211903(3900)0000196000(96)20200120

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

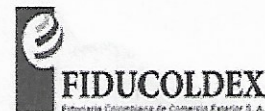
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| AGUIRRE MARTINEZ LUIS MIGUEL   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039462121 |                        | 2019             | 4  |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  | 2020-01-20   |
| CALLE 62B 6-73   |                              | 3146453452   | MONTERIA               | CORDOBA          |  |  |
| 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) |
| STANZA HOTEL   | 54123                        | 01   | MONTERIA               | CORDOBA          |  | 38,000,000   |
| HOTEL PALMA GRANDE   | 56453                        | 01   | COVENAS                | SUCRE            |  | 38,000,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |                        |                  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 76,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        |                  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 190,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)   | 190,000  |

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

Luis Miguel Aguirre M  
Luis Miguel Aguirre M  
1039462121

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000406339(8020)1039462121904(3900)0000190000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO