



**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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MINISO COLOMBIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901137699		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 93 B 12 18 P 2		7467478	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
TIENDA AEROPUERTO EL DORADO 1		21	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		1,492,473,000
TIENDA AEROPUERTO EL DORADO 2		21	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		546,931,000
TIENDA AEROPUERTO BUCARAMANGA		21	BUCARAMANGA	SANTANDER		182,602,000
TIENDA AEROPUERTO SANTA MARTA		21	SANTA MARTA	MAGDALENA		225,455,000
TIENDA AEROPUERTO EL DORADO 3		21	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		99,323,000
TIENDA AEROPUERTO BARRANQUILLA		21	BARRANQUILLA	ATLANTICO		60,035,000
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)	2,606,819,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,517,000
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)	6,517,000

**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>CAMILIA E. GOMEZ</u> <u>1070777405</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>EDY UMPIÑA ABOGADO</u> <u>1071166474</u> <u>245359-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	---	---	-------------------------

(415)7709998888487(8020)0000406960(8020)09011376991904(3900)0006517000(96)20200130

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

## Jose Mahecha Contreras

---

**De:** Edna Lizeth Gutierrez Guzman  
**Enviado el:** jueves, 30 de enero de 2020 10:17 a. m.  
**Para:** Jose Mahecha Contreras  
**CC:** Yicel Judith Cardozo Rincón  
**Asunto:** RE: PAGO CONTRIBUCION - FONTUR CUARTO TRIMESTRE DE 2019

Buenos días,

Remito soporte de pago.

### Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 406960  
Descripción del pago: Pago Liq No.406960 A?o 2019 Trim. 4.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 901137699

Nro. de comprobante: 0000010842  
Valor pagado: \$ 6,517,000.00  
Cuenta: \*\*\*\*\*5580 - Ahorros - Ahorros

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Quedo atenta a cualquier comentario o inquietud.

Saludos,