



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MESA GIRALDO SOL TOMAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 94531063		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-28
4. Direccion del Aportante -PARCELACION LA REFORMA VIA CRISTO REY VEREDA LOS ANDES		5. Telefono del Aportante 3182870890	6. Ciudad CALI	8a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,257,000
7. Nombre del Establecimiento LA NOMADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 74799	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 9,257,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000
				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) 23,000

De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal, en caso de existir, que exista obligación fiscal de tenerlo

Nombre y Firma: Mesa Giraldo Sol Tomas  
 Declarante: [Firma]  
 Identificación: 94531063  
 Efectivo: 23,000.00  
 Cheque: 0.00

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770998888487(8020)0000415319(8020)00945310631904(3900)000023000(96)20200130

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