



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



|  |                                     |   |                               |   |                  |   |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>  |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900793483 |                               | 2019  | 1                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-10-31  |
| CARRERA 3 N 47-03 BARRIO LA CAMPANA  |                                     | 3176381727  | BARRANCABERMEJA               | SANTANDER   |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>                  |                               | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) |                  | 0   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |   |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 0   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 0   |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 0   |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*[Firma]*  
**Armanda Paz Pedraza**  
**68251836**

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
**Jean Sazonero**  
**13569573**  
**1458637**

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
**NESTOR JATMEZ**  
**01424524**  
**175642-1**



(415)770999888487(8020)0000384746(8020)09007934831901(3900)000000000(96)20191031

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 168 Barrancabermeja  
 Srv 2121 OR016804 Usu6694 T528  
 CCte\*\*\*\*\*2613 31/10/19 09:55 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000384746  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



## 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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900793483 |                        | 2019   | 1         |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2020-02-10   |
| CARRERA 3 N 47-03 BARRIO LA CAMPANA  |                              | 3176381727  | BARRANCABERMEJA        | SANTANDER  |           |  |
| 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) |
| RIOXTREMO  | 65459                        | 03  | BARRANCABERMEJA        | SANTANDER  |           | 0  |
| 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) |           | 0  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 0  |
| 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)   |           | 0  |

**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     | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | _____ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000424859(8020)09007934831901(3900)000000000(96)20200210

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO