



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



| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----------------------|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante FUNDACION SOCIAL CREFAM SOLIDARIA | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900538543 | | 3. Año 2020 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-31 | |
| 4. Direccion del Aportante CL BOLIVAR 21-54 | | 5. Telefono del Aportante 8320098 | 6. Ciudad GRANADA | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREATIVO EL ROCIO EL PEÑOL | 8. N°. Registro Nal. Turismo 32117 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio GRANADA | 11. Departamento ANTIOQUIA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 126,000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREATIVO GRANADA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 71581 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio GRANADA | 11. Departamento ANTIOQUIA | | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 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) 126,000 | | 0 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Signature]
 Oscar Durán G.
 2032120

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
 Astrid Arteaga
 43389116
 244.480 - T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
 Hugo Roberto Gomez
 21979900
 673027



(415)7709998888487(8020)0000470988(8020)09005385432002(3900)0000000000(96)20200831

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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| FUNDACION SOCIAL CREFAM SOLIDARIA | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900538543 | | 2020 | 2 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-08-31 | |
| CL BOLIVAR 21-54 | | 8320098 | GRANADA | ANTIOQUIA | | | |
| 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) | |
| CENTRO RECREATIVO EL ROCIO EL PEÑOL | 32117 | 01 | GRANADA | ANTIOQUIA | | 126,000 | |
| CENTRO RECREATIVO GRANADA | 71581 | 01 | GRANADA | ANTIOQUIA | | 0 | |
| 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) | | 126,000 | |
| <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 Nombre Identificación |  Diana Bustillo G. 8032130 | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP |  Astrid Arceaga U. 43789116 244480 - T | Contador Nombre Identificación Número TP |  Tito Torres Jimenez 21.419.1324 689127 |
|--|---|---|---|---|---|



(415)7709998888487(8020)0000470988(8020)09005385432002(3900)000000000(96)20200831

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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| FUNDACION SOCIAL CREFAM SOLIDARIA | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900538543 | | 2020 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-08-31 |
| CL BOLIVAR 21-54 | | 8320098 | GRANADA | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| CENTRO RECREATIVO EL ROCIO EL PEÑOL | 32117 | 01 | GRANADA | ANTIOQUIA | | 126,000 |
| CENTRO RECREATIVO GRANADA | 71581 | 01 | GRANADA | ANTIOQUIA | | 0 |
| 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) | | 126,000 |
| <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 Nombre Identificación |  Virvel Turistig 6. 2032130 | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP |  Astrid Arteaga 43-789116-J 2-44-480-F | Contador Nombre Identificación Número TP |  Fátima Gomez 21979224 68362-T |
|--|--|---|---|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000470988(8020)09005385432002(3900)00000000(96)20200831

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO