



**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>  |
| AGENCIA DE VIAJES QUINDIO AVENTURERO   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 89009266 |                               | 2020  | 2                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2020-09-07  |
| CARRERA 13A NO.1NORTE -05 EDIFICIO FUNDADORES  |                                     | 3005780724   | ARMENIA                       | QUINDIO   |                  |   |
| <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 múltiplo de 1.000 más cercano) |
| AGENCIA DE VIAJES QUINDIO AVENTURERO   | 10976                               | 03   | ARMENIA                       | QUINDIO   |                  | 0   |
| <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 múltiplo 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 múltiplo 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 múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 0   |
|  |                                     |  |                               | <b>17. Total Pagado</b> (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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000477321(8020)00890092662002(3900)0000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO