



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRUJILLO AGUDELO DANIELA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1123627296		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante BRR SARIE BAY NO 9-07 APTO 203		5. Telefono del Aportante 3176650273		6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento APTO 203		8. N°. Registro Nal. Turismo 37643		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SAN ANDRES		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolde - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000,000		
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000		
				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) 42,000		

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 Daniel Trujillo Identificación 1123627296	Revisor Fiscal Nombre Cecilia Mora Identificación 15241353 Número TP 153626	Contador Nombre Cecilia Mora Identificación 15241353 Número TP 153626
---	---	---

(415)7709998888487(8020)0000510072(8020)11236272962004(3900)0000042000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO