



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DONUTS DE ANTIOQUIA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 800039663		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-08
4. Dirección del Aportante CALLE 24 43 G 12		5. Teléfono del Aportante 2656500	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento 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)
DONUTS DE ANTIOQUIA HOLAYA HERRERA		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		181.669.000
DONUTS DE ANTIOQUIA AEROPUERTO RIONEGRO		21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		304.697.000
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		82.507.000
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		188.166.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA 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)		757.039.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.892.000
				16. Interés 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)		1.892.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1035 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 de personas jurídicas de derecho privado)

Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	<i>[Firma]</i>	Contador	_____
Nombre	<u>MIGUEL MENDOZA</u>	Nombre	<u>CAROLINA STANCO</u>	Nombre	_____
Identificación	<u>019.091.833</u>	Identificación	<u>52584630</u>	Identificación	_____
		Número TP	<u>106374-T</u>	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO