



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DONUTS DE ANTIOQUIA SAS		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 800039663		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-31
CALLE 24 43 G 12		2656500	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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		0
DONUTS DE ANTIOQUIA AEROPUERTO RIONEGRO		21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		2 963.000
DONUTS DE ANTIOQUIA TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		39 544.000
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)		42 507.000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		106.000
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)		106.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 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 que exista obligación fiscal y anexo)

Declarante
Nombre INDIV. MONTA 6
Identificación 17071833

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Carmina Blanco
CARMINA BLANCO
32584680
106344-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO