



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CAMILO AGUIRRE PULGARIN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98518814		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-30
4. Dirección del Aportante CRA 50D CL 1 SUR 40		5. Telefono del Aportante 3012462374	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA VAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 53323	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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	<u>Camilo Aguirre Pulgarin</u> <u>Camilo Aguirre Pulgarin</u> <u>98518814</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770998888487(8020)0000520319(8020)00985188142004(3900)000000000(96)20210201

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

28/11/2021 11:12:05 Cajero: ojarami
 Oficina: 1301 - MEDELLIN ALPILARRA
 Terminal: B1301C01490 Operación: 183337199
 Transacción: RECIBIDO DE CONVALENCIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.000
 Día del Cobro: \$0.000
 GAF del Orden: \$0.000
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDOS REFERENC
 Ref 1: 0000520319
 Ref 2: 00985188142004