



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ALAMEDA DE LA 10 S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800135051		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante Calle 10 43 F 18		5. Telefono del Aportante 4482700		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA		2021-01-29	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALAMEDA DE LA 10 S.A.S.		8. N° Registro Nal. Turismo 17068		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					

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 Quimper Gilard  
Identificación 91037899

Revisor Fiscal  
Nombre Reinaldo Salazar  
Identificación 91037899  
Número TP

Contador  
Nombre Diano Aquino  
Identificación 44004336  
Número TP 229415-7



(415)770998888487(8020)0000522167(8020)08001350512004(3900)00000000(98)20210201

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