



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES TORRES LTDA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8320101325		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-13
4. Direccion del Aportante CALLE 13 N 10A 47 FUNZA		5. Telefono del Aportante 8257496	6. Ciudad FUNZA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES TORRES LTDA	8. N.º Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio FUNZA	11. Departamento CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 53.937.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 135.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 135.000						

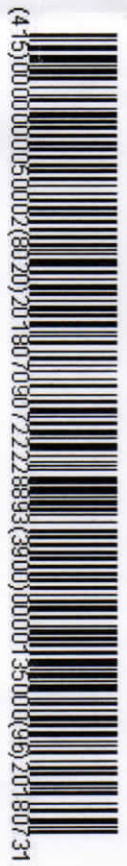
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador Público o Revisor Fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Margel Torres
 Nombre: Margel Torres
 Identificación: 14.160.986

Revisor Fiscal
 Nombre: [Firma]
 Identificación: 51.661.102
 Número TP: 43.864-T

Contador
 Nombre: [Firma]
 Identificación: [Firma]
 Número TP: [Firma]

0
 CEO H.N. 1198
 C.E. 11782



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