



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2017		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2017-05-16	
4. Dirección del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Teléfono del Aportante 2550866		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (Si se trata de intereses operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.613.000	
7. Nombre del Establecimiento AROSTOUR SAS		8. N° Registro Nat. Turismo 26997		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
				14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
				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: AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS
 Identificación: 9005005334

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Dependiente de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		2017		4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		2018-02-12	
CRA 13 N. 59-38 L.219		2550866		BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
AROSTOUR SAS		26997		03		BOGOTA, D.C.	
13. Forma de Pago		11. Departamento					
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		BOGOTA					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		18,001,000	
		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		45,000	
		Cta Cte. No. 062-91261-3		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)		45,000	

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
Nombre Walter Castillo
Identificación 1026550463 R.T.A.

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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



(415)0000000050002(3020)201802022155831(3900)00000450009020180212
PA FIDUCOLDEX FONTUR
US:201802020722155831
Valor Efectivo:45,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Total:45,000.00