



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Compañía de Gestión Estable S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
LAMAR GROUP S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900617341		2018		2	2018-07-24			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento				
CARRERA 36 N 54-86 OFICINA 304		6913121		BUCARAMANGA		SANTANDER				
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
LAMAR GROUP S.A.S.		18859		03		BUCARAMANGA		SANTANDER		
13. Forma de Pago		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)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							42,844,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
									107,000	
									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)	
									107,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Lamar Group SAS  
Identificación 91282312

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Código de Barras

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