



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fidelidad. Colaboración. Excelencia. Exister. E.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESPECIALES DE BOGOTA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860352641		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 128 A NO. 45-11 OF 403		5. Teléfono del Aportante 2748106		6a. Departamento BOGOTA		2018-07-30
7. Nombre del Establecimiento TEBSA		9. Clase Establecimiento 15B		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,934,000
8. N°. Registro Nal. Turismo 19636		11. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,934,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 27,000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
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) 27,000		

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 teniente)

Declarante
Nombre: Jorge Mario
Identificación: _____

Revisor Fiscal
Nombre: ARIBEL CORDERO
Identificación: _____
Número TP: 3710

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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