



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Concedida por Comisión Entend. S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CABAÑAS Y PISCINA ALBORADA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30278957		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-30	
4. Direccion del Aportante FINCA ALBORADA POR ENTRADA A GUAIRABAMBA		5. Telefono del Aportante 3128720349		6. Ciudad CHACHAGSI		6a. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento CABAÑAS Y PISCINAS ALBORADA		8. N.º Registro Nat. Turismo 14270		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CHACHAGSI		11. Departamento NARIÑO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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 múltiplo de 1.000 más cercano)						0	
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						0	
		16. Interes 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)						0	

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 Andrés Albeniz
Identificación 90.218.959

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

Banco de Bogotá S.A.
 Calle 100 No. 100-100
 Bogotá, D.C. 110001
 Teléfono: (57) 1 234 5678
 Fax: (57) 1 234 5678
 Correo: info@bancobogota.com.co
 Web: www.bancobogota.com.co