



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BARRACUDA'S CAMP		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37919420		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-09
4. Direccion del Aportante SEC CAMP		5. Telefono del Aportante null	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento BARRACUDAS CAMP	8. N°. Registro Nal. Turismo 37973	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.810,000
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.810,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 5,000		

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: DIBRIS GOMEZ  
Nombre: DIBRIS GOMEZ  
Identificación: 37919420

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

Contador: DIANA SBY  
Nombre: DIANA SBY  
Identificación: 63510634  
Número TP: 70986-1

Valor Total: 15.000,00  
Valor Base Gravable: 1.810,00  
Valor Interes de Mora: 0,00  
Valor Liquidacion Privada: 5,00  
Valor Total Pagado: 6,810,00

Extensión de Oficina: 674  
Código Postal: 09/08/18 11:55 AM  
Código de Oficina: 00000000

(415)000000050002(8020)2018080722241281(3900)0000000000(96)20180809

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BARRACUDA'S CAMP		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37919420		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-09
4. Direccion del Aportante SEC CAMP		5. Telefono del Aportante null	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento BARRACUDAS CAMP	8. N°. Registro Nal. Turismo 37973	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 640,000
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 640,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		

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: DIBRIS GOMEZ  
Nombre: DIBRIS GOMEZ  
Identificación: 37919420

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

Contador: DIANA SBY  
Nombre: DIANA SBY  
Identificación: 63510634  
Número TP: 70986-1

Valor Total: 15.000,00  
Valor Base Gravable: 640,00  
Valor Interes de Mora: 0,00  
Valor Liquidacion Privada: 2,00  
Valor Total Pagado: 6,640,00

Extensión de Oficina: 674  
Código Postal: 09/19/18 11:56 AM  
Código de Oficina: 00000000

(415)000000050002(8020)2018080722241282(3900)0000000000(96)20180809

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