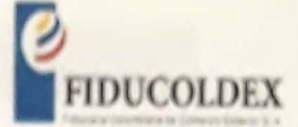




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES CHACABUCO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901004532		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-13
CALLE 106 # 18A-80		4327966	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 202	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		16,044,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 203	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		6,890,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 205	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		11,700,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 301	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		3,625,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 304	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		13,500,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 402	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		5,400,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 405	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		9,000,000
INVERSIONES CHACABUCO SAS ZITU106 APTO 502	null	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		13,500,000
13. Forma de Pago		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)		79,658,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		198,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		198,000

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	<u>Roberto Leniel</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Patricia Escobar</u>
Nombre	<u>Roberto Leniel</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Patricia Escobar</u>
Identificación	<u>91210430</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>51674862</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>208767</u>



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 198.000,00

Número de aprobación
00445529

Motivo
Pago Liq No.241885 A?o 2018 Trim. 2.

Fecha del pago
13/08/2018

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:24 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****1601

Referencia 3
901004532

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
360445529