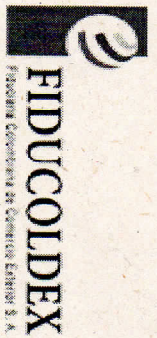




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



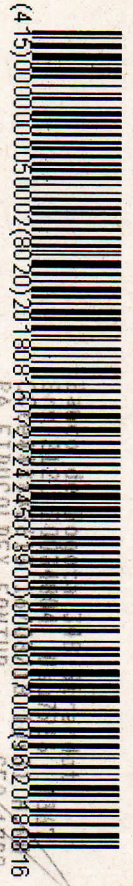
1. Nombre o Razon Social del Aportante ZAPATA YARA CLAUDIA ISLENA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39558737		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-16
4. Dirección del Aportante MZ 30 CASA 16 B/KENNEDY		5. Telefono del Aportante 8887756		6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento MARIANA TOUR		8. N° Registro Nal. Turismo 19184	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT		11. Departamento CUNDINAMARCA
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) 3.000.000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000						
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) 7.000						

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
Nombre Yara Claudia Zapata
Identificación 29558737

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)0000000050002(8020)201808160722242450(3900)0000007000(96)20180816
PA FIDUCOLDEX FONTUR
Us:201808160722242450
Valor Efectivo: 7.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
0

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