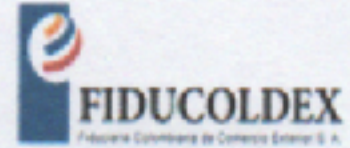




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VOLANDO POR TUS SUEÑOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901068922		2018	1	2018-05-10
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
CL 53 NO. 85 K 23		3137824877	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
VOLANDO POR TUS SUEÑOS	49056	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		3.672,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		9,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducaldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0
						9,000

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 del evento)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	<u>Patricia Alejandra Jimenez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Alexander Antonio Escobar</u>
Identificación	<u>16078865</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>9026860</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>150828-T</u>

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