



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MACONDO DMC S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900486915		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 106 A NO. 17 A -66		5. Telefono del Aportante 5204919		6a. Departamento BOGOTA		2018-10-29
7. Nombre del Establecimiento MACONDO DMC S A S		8. N°. Registro Nal. Turismo 26194		6b. Departamento BOGOTA		
9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		696.567,000
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		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.741,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
						1.741,000

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 Identificación	<i>[Firma]</i> JOHN PAIK BOEHLE 80415165	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> ALBA LUCEO CONTRERAS CC. 1.010.283.645 209606-T
Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> JOSE PAUL BENAVIDES CC. 79.406.921 48234-T		


(415)0000000050002(8020)2018101807222535(3900)0001741000(90)20181029

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