



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



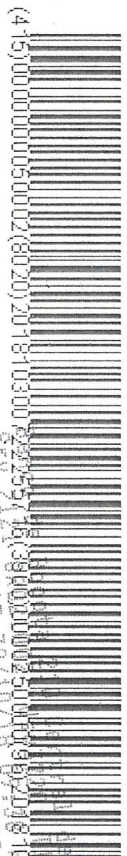
|                                                                                               |  |                                                                                                                                |  |                          |           |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                        |  | 2. Documento de Identificación                                                                                                 |  | 3. Año                   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| ACEVEDO VELASQUEZ JOSE LUIS                                                                   |  | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 88201796                           |  | 2018                     | 3         |                                |
| 4. Dirección del Aportante                                                                    |  | 5. Teléfono del Aportante                                                                                                      |  | 6a. Departamento         |           | 2018-10-30                     |
| AV 7 # 9N-13                                                                                  |  | 5782077                                                                                                                        |  | N. DE SANTANDER          |           |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                 |  | 8. N.º Registro Nal. Turismo                                                                                                   |  | 9. Clase Establecimiento |           | 10. Ciudad o Municipio         |
| AGENCIA OPERADORA DE VIAJES Y TURISMO J&L TOURS                                               |  | 30870                                                                                                                          |  | 03                       |           | CUCUTA                         |
| 13. Forma de Pago                                                                             |  | Sistema Nacional de Recaudado                                                                                                  |  |                          |           |                                |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                             |  | Banco de Bogotá                                                                                                                |  |                          |           |                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | 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) |  |                          |           |                                |
|                                                                                               |  | 100,000,000                                                                                                                    |  |                          |           |                                |
|                                                                                               |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)                                        |  |                          |           |                                |
|                                                                                               |  | 250,000                                                                                                                        |  |                          |           |                                |
|                                                                                               |  | 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)                                               |  |                          |           |                                |
|                                                                                               |  | 250,000                                                                                                                        |  |                          |           |                                |

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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



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

Valor Efectivo: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NO: 0.00  
Valor Total: 250,000.00