FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante	2. Documento de Identificacion	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
EXPERIENCIA COLOMBIA SAS	☒ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900284670	2018	3	2018-10-30

4. Direccion del Aportante	5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento
CALLE 25 B #68-30 TORRE 1 OFICINA 408	5417042	BOGOTA, D.C.	BOGOTA

7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento	12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
EXPERIENCIA COLOMBIA SAS	19219	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	0

13. Forma de Pago			
☐ Cheque ☐ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649110-9	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)	0
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
		16. Interes 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)	0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 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		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	Paulina Rincon	Nombre		Nombre	
Identificación	52021248	Identificación		Identificación	
		Número TP		Número TP	

(415)0000000050002(8020)20181030072225902 5(3900)0000000000(96)20181030

Banco de Bogota 659 Df Rec y Pag Cartag
Srv 2121 CS065902 Usu1357 T655
CCte****2513 30/10/18 14:29 H.HD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20181030072225902 5
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor HD:0.00
Valor Total:0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO