



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR


LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AUCROOM SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901075611		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 125 NO 11B - 10. APT. 302		5. Teléfono del Aportante 3157865427	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-01-17
7. Nombre del Establecimiento AUCROOM	8. N°. Registro Nal. Turismo 51741	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) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI. 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) 0		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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: <u>Ignacio Peña Alvarado</u> Identificación: <u>901075611</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)000000050002(8020)201901170722272219(3900)0000000000(96)20190130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 694 Unicentro Bogotá Pa
 Ccy 2121 80069401 Debitos 1617
 CCE*****8617 17/01/19 12:17 H.00
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CTO 1702
 US:201901170722272219
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Total: 0.00

Banco de Bogotá 694 Unicentro Bogotá Pa
 Ccy 2121 80069401 Debitos 1617
 CCE*****8617 17/01/19 12:17 H.00
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CTO 1702
 US:201901170722272219
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Total: 0.00