




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



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOPARQUE EL RODEO S.A.S. | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 901130137 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-25 |
| 4. Dirección del Aportante VDA MONSALVE FCA EL RODEO / SURATÁ | | 5. Telefono del Aportante 3115078947 | 6. Ciudad SURATA | 6a. Departamento SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento ECOPARQUE EL RODEO | 8. N°. Registro Nal. Turismo 54094 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio SURATA | 11. Departamento SANTANDER | | 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 type="checkbox"/> Efectivo 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 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 15. Liquidación 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 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 <i>Juan Carlos Maldonado</i> Identificación <i>5773850</i> | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre <i>Diana Halderson</i> Identificación <i>1095916608</i> Número TP <i>213757-AT</i> |
|--|---|---|



(415)000000050002(8320)201901250722278295(3900)0000000000(96)20190125

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