



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
1LABS SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900985098		2018	4			
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-25		
CARRERA 35 A # 55 - 39 APTO 503		3004200001	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)		
TRAVI TOURS	51304	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA				
13. Forma de Pago		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)		109,100,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		273,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)		273,000	

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Lina Marcela Morales Moreno	Nombre	_____	Nombre	María Mercedes López Hernández
Identificación	CC 1026263299	Identificación	_____	Identificación	CC 32779564
		Número TP	_____	Número TP	TP91048

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

dom, 27 ene 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
1LABS SAS		900985098		2018	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2019-01-25
CARRERA 35 A # 55 - 39 APTO 503		3004200001	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
TRAVI TOURS	51304	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		109,100,000
Total Base Gravable						109,100,000
Liquidacion Privada						273,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						273,000
Fecha limite de Pago						2019-01-30

La liquidacion #274077 ya ha sido pagada.