



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL 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	Clase de Establecimiento
ECOTURS COLOMBIA S.A		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> c.c. <input type="checkbox"/> c.e.	No. 900.105.505-4	2010	4	Fecha del Pago (aa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CARRERA 20 36 61		2876592		CUNDINAMARCA		10-3-2011
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
a. ECOTURS COLOMBIA	13536	03 AGENCIAS DE VIAGES	BOGOTA.	CUNDINAMARCA		71.200.000
b.						14. Total Base Gravable: (si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
c.						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
d.						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
e.						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo				178.000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogota				178.000
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3				178.000

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 legal de tenerlo).

Declarante : _____	Revisor Fiscal : <i>A</i>	Contador : _____
Nombre : _____	Nombre : <i>MANUEL R. MELO</i>	Nombre : _____
Identificación : _____	Identificación : <i>19186690</i>	Identificación : _____
	Numero TP : <i>99827</i>	Numero TP : _____

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