



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MACONDO DMC S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900486915		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30	
4. Dirección del Aportante CL 106 A NO. 17 A -66		5. Telefono del Aportante 5204919		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento MACONDO DMC S A S		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA			422,736,000
8. N°. Registro Nal. Turismo 26194		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		422,736,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
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)	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						1,057,000	
						0	
						1,057,000	

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 Nombre Identificación	<u>SANDRO K. LEOPARDI</u> <u>CE 357207</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>ALBA LUCE RO CONTRERAS</u> <u>CC 1.040.387.845</u> <u>2.09406-T</u>
Contador Nombre Identificación Número TP	<u>OSCAR HERNANDO BARRINA</u> <u>CC 79.909.592</u> <u>B3794-T</u>		



(415)00000000050002(8020)201901300722283488(3900)0001057000(96)20190130

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