



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




<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CARLOS HERNANDEZ		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. C.C. C.E No. 79902143		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-11-08
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 23 N° 5 - 27		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3134267336	<b>6. Ciudad</b> MOSQUERA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ICAROTRAVELS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 58211	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MOSQUERA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				<b>17. Total Pagado</b> (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 el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Carlos Hernandez  
 Nombre: Carlos Hernandez  
 Identificación: 79902143

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)00000005000(8020)20181107022253074(3900)0000000000(96)20181108

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

CUNDINAMARCA		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	
ICAROTRAVELS		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	
58211		03		CUNDINAMARCA	
3134267336		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	
CALLE 23 N° 5 - 27		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	
CARLOS HERNANDEZ		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	
79902143		MOSQUERA		CUNDINAMARCA	