FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante	2. Documento de Identificacion	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA DEL ROSARIO ZUÑIGA	☐ NIT. ☒ C.C ☐ C.E No. 1079508800	2018	4	

4. Direccion del Aportante	5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	
CALLE 5 #6-70	3209769119	PAICOL	HUILA	2019-02-13

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)

13. Forma de Pago			
☐ Cheque ☒ 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. Liquidacion 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		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	Maria Zuñiga	Nombre		Nombre	
Identificación	1079508800	Identificación		Identificación	
		Número TP		Número TP	

(415)0000000050002(8020)201902120722289361(3900)0000000000(96)20190213

Srv 2121 B0063802 Usuario Comercial Sa
CCte*****2613 12/02/19 13:57 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201902120722289361
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO