



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



| | | | | | | |
|--|--|---|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante VIVIANA DAZA | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="radio"/> NIT, <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E No. 53087409 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-14 |
| 4. Direccion del Aportante AV CALLE 22 SUR #19 C -09 | | 5. Telefono del Aportante 7018013 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 6a. Departamento BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento VIVIANA DAZA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 40532 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | 11. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 309,000 |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 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) 309,000 | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | |
| | | | | 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) 1,000 | | |

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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|--|--|---|-------|---|-------|
| Declarante Nombre Identificación | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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

Banco de Bogotá S.A. Carrera 19 Avenida
 Sur 270 Bogotá D.C. 01001 71020
 C/C: 062-91261-3 19-01-19 14:56 H.ND
 ca FIDUCOLDEX FONTUR - C.C. 1780
 Base Gravable: 309,000
 Valor Efectivo: 1,000.00
 Pr. Cheque: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Valor M: 0.00
 Valor Total: 1,000.00