

TANIGIRÓ
www.fondofontur.gov.co



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



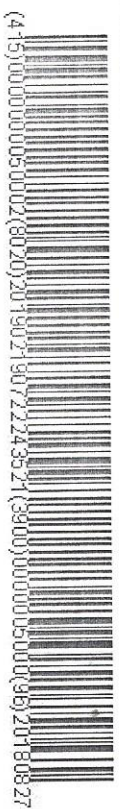
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
DESTINOS MÁGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1082781190		2018		2		2018-08-27	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CARRERA 12 NUMERO 3 13		3194486240		SAN AGUSTIN		HUILLA		2.000,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
DESTINOS MAGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN		47901		03		SAN AGUSTIN		HUILLA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		2.000,000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000							
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)		5.000							

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: MILAN DONCO ESCOBAR
Identificación: 1082781190

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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



Banco Agrario de Colombia

Punto de Venta: VARIEDADES SANTI
MovilRed
408 10:85:51 / 1810270707

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 628273
Convênio: PATRIMONIO AUTON FOND NAT
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR
RECAUDO
Referencia: 4806707273333
Referencia2:
Valor: 00.000,00
Comisión: 00,00

Por favor, asegurese de que el comprobante sea correcto.
En caso de cualquier duda, comuníquese al número de atención al cliente 0058465 de Bogotá o al 005846500810 a nivel nacional.

ASOTIXE
TRANSACCIONES