FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa/mm/dd)
PIONEROS Y AVENTUREROS EXPERIENCIAL		☐ RIT ☐ CC ☐ CE NO. 1109231		2018	3	2019-02-14
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VEREDA EL CHUSCAL - FINCA LOS MANDALES		3202729679	LA VEGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si el valor de ingresos brutos obtenidos en el año fiscal inmediatamente anterior es inferior a 1.400 UVT no declare)
PIONEROS Y AVENTUREROS EXPERIENCIAL	36307	01	LA VEGA	CUNDINAMARCA		000.000
PIONEROS Y AVENTUREROS EXPERIENCIAL	99015	03	LA VEGA	CUNDINAMARCA		850.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-01261-3		14. Total Base Gravable. (Si la suma de ingresos brutos obtenidos en el año gravable es inferior a 1.400 UVT no declare)		1.930.000
☐ Cheque ☒ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiduciaria - S.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9				15. Liquidación Privada (Si el valor de la base gravable es superior a 1.400 UVT diligencie)		4.000
				16. Interes de Mora (Si usted debe un saldo a favor de FONTUR diligencie)		0
				17. Total Pagado (Si usted debe un saldo a favor de FONTUR diligencie)		4.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6o. Decreto 1536 de 2007 cuando el declarante sea persona jurídica, la declaración deberá ser firmada por el representante legal y por contador público o revisor fiscal, cuando se trate de sociedades obligadas a tener revisor fiscal de acuerdo con lo establecido en el artículo 203 del Código de Comercio)

Declarante: Nombre: [illegible] Identificación: 3109231

Revisor Fiscal: Nombre: ____ Identificación: ____ Número TP: ____

Contador: Nombre: Diana [illegible] Identificación: [illegible] Número TP: [illegible]

Valor Efectivo: 4.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
Valor Otros: 0,00
Valor Total: 4.000,00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

https://sigpp.fiduciaria.com.co/JavaServer/MainCate?jsrvpath=522&usersv=...&opcionMenu=...&esquema=...&pdf=...&esquema=SOBA&negocio=SAgrario&aperturante=1&... 1/1