



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



CUCUTA, 20 de Mayo de 2019.
 Valor Total: 23,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 807003679		2018	4	2019-05-20
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
AV 9 #5-38 BR LLERAS		5742552	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales; El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
5850 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM		5850	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER	9,335,000
20885 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM LTDA 3		20885	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,335,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		23,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés 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)		23,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1056 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 exige obligación fiscal de tenencia)

Declarante Nombre: <u>AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM</u> Identificación: <u>807003679-1</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Rodrigo Pardo S.J.D</u> Identificación: <u>27.892.207</u> Número TP: <u>594307</u>
---	--	---


 (415700000000050002(8020)201901300722283866(9900)0000023000(99)20190131

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