



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIADOS QUINTERO ALVAREZ S.A.S		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007197		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-22
4. Direccion del Aportante CALLE 2 N 22 - 61		5. Telefono del Aportante 3002181690	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento BE CARIBE	8. N°. Registro Nal. Turismo 47169	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PUERTO COLOMBIA	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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 Nombre Identificación	<i>Jessica Alvarez</i> <u>Jessica Alvarez</u> <u>164424714</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Javier Bona</i> <u>Javier Bona</u> <u>22-157-818</u> <u>54224-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000312473(8020)09010071971802(3900)00000000(96)20190322

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

Banco de Bogota 906 Of Rec y Pag Calle
 Srv 2121 CS142601 Usu5739 T255
 Cct*****2613 22/03/19 15:21 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000312473
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB:0.00
 Valor Total:0.00