



26/3/2019 Formato de Recaudo



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




1. Nombre o Razón Social del Aportante THE COMPANY RENT A CAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900592424		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-20
4. Dirección del Aportante CALLE 29 CAR 43 G 10 INTERIOR 9470		5. Teléfono del Aportante 6550320	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento THE COMPANY RENT A CAR S.A.S	8. N°. Registro Nat. Turismo 28956	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23.515,000
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) 23.515,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1039 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 _____	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

1 de 1 Formato de Recaudo



LEY 1558 - 2012




1. Nombre o Razón Social del Aportante THE COMPANY RENT A CAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900592424		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26
4. Dirección del Aportante CALLE 29 CAR 43 G 10 INTERIOR 9470		5. Teléfono del Aportante 6950320	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento THE COMPANY RENT A CAR S.A.S	8. N°. Registro Nat. Turismo 28956	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23.686,000
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) 23.686,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 70,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1039 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 _____	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

file:///C:/Users/Erika/Dropbox/TH.../fontur%20%20semestre_archivos/Formato%20de%20Recaudo%20Trim%203.pdf



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




1. Nombre o Razón Social del Aportante THE COMPANY RENT A CAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900592424		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11	
4. Dirección del Aportante CALLE 29 CAR 43 G 10 INTERIOR 9470		5. Teléfono del Aportante 6950320	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento THE COMPANY RENT A CAR S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 28956	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17.055.000	
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 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) 17.055.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43.000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47.000			

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 _____ Identificación _____	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

file:///C:/Users/Erika/Dropbox/TH.../fontur%20%20semestre_archivos/Formato%20de%20Recaudo%20Trim%204.pdf



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante THE COMPANY RENT A CAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900592424		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26	
4. Dirección del Aportante CALLE 29 CAR 43 G 10 INTERIOR 9470		5. Teléfono del Aportante 6950320	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento THE COMPANY RENT A CAR S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 28956	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30.710.000	
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) 30.710.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 77.000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 80.000			

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 _____ Identificación _____	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