



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOTRIPS SAS		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. C.E No. 901081815		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CARRERA 82 A # 13 D - 42		5. Telefono del Aportante 3008545096	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ECOTRIPS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 55530	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo 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 multiplo de 1.000 mas cercano) 0		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Juan David Guzman</i> <i>1030529749</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Juan David Guzman</i> <i>236043 T</i>
----------------------------------------	-----------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	---------------------------------------------



(415)7709998898487(8020)0000318792(8020)09010818151801(3900)0000000000(96)20190327

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