



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante E CODESTINATIONS COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52454671		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 16 # 127B - 43 NIT 4 APTO 103		5. Telefono del Aportante 3176577250		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-03-27	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo 58741		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ	
E CODESTINATIONS COLOMBIA		E CODESTINATIONS COLOMBIA		03		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)									
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									
16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									
17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									

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: *Fidel Vargas*
Revisor Fiscal: *S. S. S. S. S.*

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Comptador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415) 709398888487(8020)0000317910(8020)00524546711804(3900)0000000000(96)20190327

