




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARTAGENA TEAMBRIDE S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612384		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Direccion del Aportante CALLE 67 CRESPO 2-14		5. Telefono del Aportante 3157318296	6. Ciudad CARTAGENA	8a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento CARTAGENA TEAMBRIDE SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 60970	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.980,000
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) 6.980,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000		
				16. Interes 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) 20,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1636 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 de firma)

Declarante Nombre <i>CAROLINA TEJEDA SEPULVEDA</i> Identificación <i>41-449-294</i>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <i>ALBERTO RAMIREZ RUIZ</i> Identificación <i>53101027</i> Número TP <i>24308-7</i>
-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------



(415)770999888487(8020)0000320626(8020)09006123841802(3900)000020000(96)20190329

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


Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
 SRV 2121 05063905 Usul624 147
 CCre*****2613 29/03/19 08:16 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000320626
 Valor Efectivo: 20,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NU: 0.00
 Valor Total: 20,000.00

... a nuestra Sir...

1. Nombre o razón social del Aportante CARTAGENA TEAMBRIDE S.A.S		2. Documento de identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612384		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 67 CRESPO 2-14		5. Teléfono del Aportante 3157316296	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		2019-03-29
7. Nombre del Establecimiento CARTAGENA TEAMBRIDE SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 60970	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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)	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 de tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<i>Clara María</i> <i>CLARA MARÍA S. L. RESTrepo</i> <i>R. 419.091</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>ALBERTO SUAREZ</i> <i>ALBERTO SUAREZ</i> <i>24708-7</i>
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------



(415)770998888487(8020)0000320654(8020)09006123841803(3900)00000000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO DE BOGOTÁ 659 OF REC Y PAG CARTAG

SRV 2121 CS065900 US01629 T44
 Ccte*****2013 29/03/19 08:15 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R GEO 1782
 Us:0000320654
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00