




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



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|--|------------------------------------|--|---|---|-------|---|------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SELINA OPERATION PARQUE 93 SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901231054 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 | | | | | | | |
| 4. Dirección del Aportante CL 95 13 35 | | 5. Telefono del Aportante 3115325615 | 6. Ciudad BOGOTÁ, D.C. | 6a. Departamento BOGOTÁ | | | | | | | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento SELINA PARQUE 93 | 8. N°. Registro Nal. Turismo 62769 | 9. Clase Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C. | 11. Departamento BOGOTÁ | | 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. 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 | | | | | | | | |
| | | | | <p>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)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante Nombre Identificación</td> <td><u>Gabriel Valencia</u> <u>419.084</u></td> <td>Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP</td> <td>_____</td> <td>Contador Nombre Identificación Número TP</td> <td><u>José Lora</u> <u>1406307</u></td> </tr> </table> | | | | Declarante Nombre Identificación | <u>Gabriel Valencia</u> <u>419.084</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>José Lora</u> <u>1406307</u> |
| Declarante Nombre Identificación | <u>Gabriel Valencia</u> <u>419.084</u> | | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>José Lora</u> <u>1406307</u> | | | | | | |
| | |  (415)7709898898487(6020)0000315834(8020)09012310541804(9900)00000000(96)20190329 | | | | | | | | | | | |

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

Banco de Bogotá 014 Los Heroes
 Srv 2121 80001403 Usu2865 TB28
 CCTe*****2613 29/03/19 14:13 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315834
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00