



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GUAJIRA TOURS LTDA. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8921151357		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-20
4. Direccion del Aportante CALLE 3 NO 9 48		5. Telefono del Aportante 7273325	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento GUAJIRA TOURS LTDA. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 645	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,355,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 10,355,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				16. Interes 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) 26,000		

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	<u>[Firma]</u> <u>Nora yadens</u> <u>40.917499</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Berta...</u> <u>51.594.824</u> <u>296037</u>
--	--	---	-------	---	---



CE 13327

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GUAJIRA TOURS LTDA. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8921151357		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-20
4. Direccion del Aportante CALLE 3 NO 9 48		5. Telefono del Aportante 7273325	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento GUAJIRA TOURS LTDA. AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO	8. N°. Registro Nat. Turismo 645	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.867,000
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) 38.867,000		
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 97,000						
16. Interes 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) 97,000						

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	<u>Neila Zapateiro</u> <u>40917499</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Bertha</u> <u>51594889</u> <u>296034</u>
--	---	---	-------	---	---



CE 13327

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

28 867 000