



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante RER VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900995423		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 31A # 1F-44		5. Teléfono del Aportante 8008050	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento RERBOG		8. N° Registro Nal. Turismo 46414	9. Clase Establecimiento 03	11. Departamento BOGOTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
		Banco Agrario		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 fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: [Firma]
Identificación: 9952103

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: [Firma]
Identificación: 2106140
Número TP: 7140244-1



(415)7709998888487(8020)0000320506(8020)09009954231802(3900)0000000000(36)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante RER VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900995423		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 31A # 1F-44		5. Telefono del Aportante 8008050		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento RERBOG		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N° . Registro Nal. Turismo 46414		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total 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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

18. Nombre y Firma del Revisor Fiscal: [Firma] Revisor Fiscal: [Firma]

Declarante: [Firma] Nombre: [Firma] Identificación: [Firma]

Contador: [Firma] Nombre: [Firma] Identificación: [Firma] Número TP: [Firma]

(415)7709998888487(8020)0000318576(8020)09009954231803(3900)0000000000(96)20190329

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 RER VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900995423		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29	
4. Direccion del Aportante CARRERA 31A # 1F-44		5. Telefono del Aportante 8008050		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento RERBOG		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 46414		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total 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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario					0
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9							

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: [Firma]
 Nombre: ANDRÉS TORO
 Identificación: 21061403
 Número TP: 10140244-1

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415) 7709998888 487 (8020) 0000320508 (8020) 09009954231804 (3900) 0000000000 (96) 20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO