



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

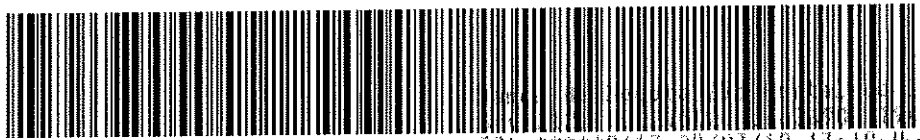
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TURISMO RECUERDOS Y EMOCIONES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901193012		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28
CALLE 15A N 8-30 ESTE		8206939	MADRID	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TURISMO RECUERDOS Y EMOCIONES	61836	03	MADRID	CUNDINAMARCA		200,000
13. Forma de Pago		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)		200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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)		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	<u>PETER HERRERA</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>PETER ALEX HERRERA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>FERNY AUGUSTO TORRES PAEZ</u>
Identificación	<u>79922624</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>80820175</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>185024</u>



(415)7709998888487(8020)0000319162(8020)09011990121804(3900)0000000000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us: 0000319162
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


Banco de Bogotá 275 Portal de la 00
 No. 2121 AD 27502 Usu3690 1947
 Cctex*** 2013 28/03/19 13:11 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:00003
 Valor Ef: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor Vb: 0.00
 Valor Vc: 0.00



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TURISMO RECUERDOS Y EMOCIONES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901193012		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28
CALLE 15A N 8-30 ESTE		8206939	MADRID	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TURISMO RECUERDOS Y EMOCIONES	61836	03	MADRID	CUNDINAMARCA		0
13. Forma de Pago		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
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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)		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	<u>PETER HERRERA</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>FERNY AUGUSTO TORRES PAEL</u>
Nombre	<u>PETER ALEX HERRERA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>BO B20135</u>
Identificación	<u>39922624</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>185024</u>
		Número TP	_____	Número TP	



(415)7709998888487(8020)0000319022(8020)09011930121803(3900)000000000(96)20190328

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