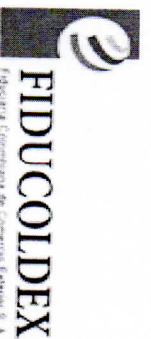




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GENTE MAYORISTA DE TURISMO SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830035034		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante AV 19 120 71 OF 211 B		5. Telefono del Aportante 7042879		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		2018	
7. Nombre del Establecimiento GENTE BOGOTA		8. N° Registro Nal. Turismo 32267		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA	
GENTE MEDELLIN		9420		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		212,496,000	
310,640,000		776,000		0		776,000		98,144,000	

18. Nombre y Firma: (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: ANTHONY ESTIBALDO
Identificación: 507692209

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

Contador: [Firma]
Nombre: LILIANA SANCHEZ G
Identificación: 5199917
Número TP: 2583 - T



(415)0000000050002 (8020201907280722280071 (3900)0000778000 (90)20190730

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