



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fecha del Pago
(aaaa-mm-dd)

2019-04-01

12 Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)

14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
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

1. Nombre o Razon Social del Aportante PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900078051		3. Año 2018	Trimestre 4
4. Direccion del Aportante CL. 10 NRO. 12 70		5. Telefono del Aportante 5240770	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA	
7. Nombre del Establecimiento PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 27114	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			
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 Nombre Identificación	<u>José Luis Bolívar S.</u> <u>José Luis Bolívar S.</u> <u>94501826</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>José Fidencio Antequera</u> <u>José Fidencio A.</u> <u>14986308</u> <u>19374-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Alexandra Lopez</u> <u>Alexandra Lopez</u> <u>67016018</u> <u>206088-T.</u>
--	---	---	--	---	---



(415)7709998888487(9020)0000324925(8020)09000780511804(3900)00000000(96)20190401

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		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900078051		2018	3	2018-04-17
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL. 10 NRO. 12 70		5240770	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS	27114	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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				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)		

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>José Luis Bolívar</u> <u>José Luis Bolívar</u> <u>94501826</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>José Fidencio</u> <u>José Fidencio</u> <u>14986308</u> <u>19339-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Alexandra Lopez</u> <u>Alexandra Lopez</u> <u>67010018</u> <u>206088-T</u>
--	---	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000324923(8020)09000780511803(3900)000000000(96)20190401

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		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900078051		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL. 10 NRO. 12 70		5240770	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS	27114	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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				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)		

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>José Luis Bolívar S.</u> <u>José Luis Bolívar S</u> <u>99501826</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>José Fiderico</u> <u>José Fiderico</u> <u>14986308 Cali</u> <u>19374-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Alexandra Lopez</u> <u>Alexandra Lopez</u> <u>67020017</u> <u>206087-T</u>
--	--	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000324918(8020)09000780511802(3900)000000000(96)20190401

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 PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900078051		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-01
4. Direccion del Aportante CL. 10 NRO. 12 70		5. Telefono del Aportante 5240770	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento PUBLICIDAD MOVIL DE COLOMBIA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 27114	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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 Nombre Identificación	<u>Joseluis Balbuena</u> <u>Joseluis Balbuena</u> <u>94301876</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>José Fideles</u> <u>José Fideles</u> <u>14986308</u> <u>19999-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Alexandra Lopez</u> <u>Alexandra Lopez</u> <u>67010018</u> <u>206088-T</u>
--	---	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000324914(8020)09000780511801(3900)0000000000(96)20190401

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO