



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Figuras Colectivas de Consumo Exterior S.A.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| RESTAURANTE LOMOS LTDA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860353923 | | 2019 | | 1 | | 2019-04-10 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6. Ciudad | | 6a. Departamento | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) | |
| CRA 21 NO. 100-23 | | 2563315 | | BOGOTÁ, D.C. | | BOGOTÁ | | 251,575,000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N.º Registro Nal. Turismo | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 11. Departamento | |
| RESTAURANTE LOMOS | | 25691 | | 10 | | BOGOTÁ, D.C. | | BOGOTÁ | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | | | | |
| 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 multiplo de 1,000 más cercano) | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) | |
| | | 251,575,000 | | 377,000 | | 0 | | 377,000 | |

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 teniente)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código de Barras