

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



LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante MI EXPRESO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901004482		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 70 7D BIS 40 P1		5. Telefono del Aportante 3108221828		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-04-30
7. Nombre del Establecimiento MI EXPRESO		9. Clase Establecimiento 16		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 53529		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación 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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: SONIA GONZALEZ V.
Identificación: 1.130.672.135

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

Contador
Nombre: RODOLFO JULIAN GONZALEZ
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)770998888487(8020)0000331784(8020)09010044821901(3900)000000000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 226 Centro Comercial De
Valor Efectivo: 0.00
Sr. Cheque
Valor Tarjetas: 0.00
Valor QUITA: 0.00
Valor Total: 0.00