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)
GESTION TURISTICA.COM S.A.S.		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900655150		2019	1	
4. Direccion del Aportante		**5.Telefono del Aportante**	**6. Ciudad**	**6a. Departamento**		2019-04-26
CL 85 CR 48 01 BL 31 LC 230		4230020	ITAGUI	ANTIOQUIA		
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)
GESTION TURISTICA.COM	32257	03	ITAGUI	ANTIOQUIA		45,272,000
GESTION TURISTICA	55225	03	CARTAGENA	BOLIVAR		120,362,000
13. Forma de Pago		**Sistema Nacional de Recaudo**		**14. Total Base Gravable.** (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		165,634,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		**Banco de Bogotá**		**15. Liquidacion Privada** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		414,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		**Banco Agrario**		**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)		414,000

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 tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)7709998888487(8020)000033616 4(8020)090065515019 01(3900)000041 4000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO