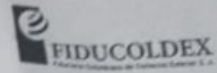


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante VIAJES CLUB PREFERENCIAL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900900832		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (año-mes-día) 2015-04-30
4. Dirección del Aportante CALLE 33 NO 74B 04 OF 202		5. Teléfono del Aportante 5814010	6. Ciudad MEDELLIN	8a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (El valor de ingresos declarados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento VIAJES CLUB PREFERENCIAL SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 41790	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos declarados 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					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					16. Interés 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)	
					55,315,000	
					55,315,000	
					138,000	
					0	
					138,000	

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
Nombre: LINA MARÍA ROLDÁN
Identificación: 9.800.714.269

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

Contador
Nombre: GUILLEMO SALASO
Identificación: 9.800.714.269
Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000338274(8020)09009008321901(3900)000013800(96)2015

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