



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



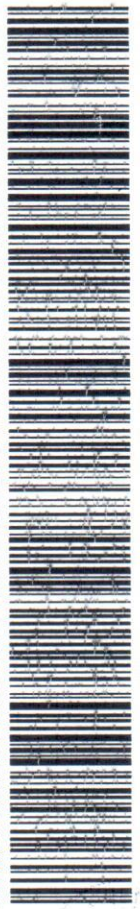
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> MUNDO JOVEN S.A.S.		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800097008		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-29		
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 35 A # 49 - 55 LOCAL 402 - 17 BARRIO CABECERA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6432215		<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA		<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> MUNDO JOVEN SAS		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 710		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BUCARAMANGA			
<b>13. Forma de Pago</b> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario						<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 27.005.000	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 68.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9								<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo 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: <u>ESTRELLA SUJCHEZ</u> Identificación: <u>31.831.033</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Numero TP: _____
Contador Nombre: <u>Andrés David Torres S.</u> Identificación: <u>63.309.583</u> Numero TP: <u>TP. 35000-T</u>	

Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 68,000.00

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



(415)770998888487(802)00000336308(8020)08000970081901(3900)0000068000(96)20190430

ESTA OPERACION SERA REGISTRADA CON FECHA DEL DIA HABI. BANDARIO SIGUIENTE AL RECIBO DE LA MISMA.