



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



| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| SOCIETE TSALACH SION SAS | | NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901122377 | | 2018 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CRA 7 113 43 OF 1406 | | 3023747440 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | |
| 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) |
| TSALACH PROMOTORA Y COMERCIALIZADORA (EMPRESA DE TIEMPO COMPARTIDO Y MULTIPROPIEDAD PROMOTORA Y COMERCIALIZADORA) | 57460 | 09 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 0 |
| TSALACH OFICINA DE REPRESENTACION TURISTICA | 59589 | 04 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 0 |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidación Privada (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 | | Banco Agrario | | 16. Interés 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 exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|----------------|----------------------------------|----------------|-------|----------------|---------------------------------|
| Declarante | <u>Juanita Cortes C.</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Manuel Cortes</u> |
| Nombre | <u>Juanita Cortes Chupetecox</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Manuel Cortes Chupetecox</u> |
| Identificación | <u>1019140677</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>31395377</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>32244-1</u> |



(415)7709998888487(8020)0000341852(8020)09011223771801(3900)00000000(96)20190531

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 265 Barrio Modelo Norte
Srv 2121 B0026502 Usu5290 TS16
CCte*****2613 10/05/19 12:20 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. DEO 1782
Us:0000341852
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarieta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:0.00