



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JAIME ALBERTO TENORIO PARDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 16662730		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-25
CARRERA 2 # 4B -05 SAN ANDRES ISLAS		3155582871	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)
APARTAMENTO 502 EDIFICIO BAHIA FRAGATA	52126	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		33,479,000
13. Forma de Pago		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)		33,479,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		84,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		84,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Jaime A Tenorio
 Identificación [Firma]

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Jorge Makedich
 Identificación [Firma]
 Número TP 5639-T



(415)770998888487(8020)0000334063(8020)00166627301901(3900)000084000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagado Abril 26/2019



Pagar Liquidación por PSE

lun, 29 abr 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
JAIME ALBERTO TENORIO PARDO		16662730		2019	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	Gb. Departamento		
CARRERA 2 # 4B -05 SAN ANDRES ISLAS		3155582871	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
APARTAMENTO 502 EDIFICIO BAHIA FRAGATA	52126	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES	33,479,000	
					Total Base Gravable	33,479,000
					Liquidacion Privada	84,000
					Interes de Mora	0
					Total a Pagar	84,000
					Fecha límite de Pago	2019-04-30

La liquidación #334063 ya ha sido pagada.

Pago 1er Trimestre Fontur