



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CONTRIBUCIONES FISCALES

1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTALES AVENTURA TOURS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900369652		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa) 2019-04-30
4. Dirección del Aportante CLLE 5 N. 7-35		5. Telefono del Aportante 3132949452		6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento CRISTALES AVENTURA TOURS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento META		
8. N° Registro Nal. Turismo 22085		10. Ciudad o Municipio LA MACARENA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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. Interes 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)				

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 Jhon Fredy Mora Ariza
Identificación 80.205.186

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre WILLIAM ALBERTO JARA RIOS
Identificación 17.346.442
Número TP 51.809 TP



(415)7709998888487(8020)0000338387(8020)09003696521901(3900)0000000000(96)20190430

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