



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)		
GRAND TOURS VIAJES Y TURISMO SAS		L. NIT.	E. C.C	E. C.E	No. 500511468	2013			
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		8. Ciudad		6a. Departamento			
AV 3 FN NO. 52 - 10 OF. 201		5244052		CALI		VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento			
GRAND TOURS VIAJES Y TURISMO SAS		17445	03	CALI		VALLE DEL CAUCA			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
Cheque / Efectivo						14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolbox - P.A FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	
				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)		12,000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración enviada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos de existencia obligación fiscal de la misma)

Declarante Nombre Identificación	<i>Rosa Ocampo</i> 42-065442	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____
--	---------------------------------	---	-------------------------	---	----------------------------------



(415)770998683467(8020)0000337220(8020)0900514687(3900)000001000092040430

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducolbox 3. Cliente
 CA - FIDUCOLDEX FONTUR R - SER 1782

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 12,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 12,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GRAND TOURS VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900811466		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 07/2019-07-30	
4. Dirección del Aportante AV 3 EN NO. 52 - 10 OF. 201		5. Teléfono del Aportante 5244052	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento GRAND TOURS VIAJES Y TURISMO SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 17445	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo Pagar por cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.L. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El total de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				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)		7.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 de 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 turismo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Rosa Lina Ocampo</u> <u>47065492</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número IP	<u>[Firma]</u> _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	----------------------------------



(15)7768888888887(8020)0000337939(8020)09081146619012880000007000(96)20199430

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

07/2019-07-30