



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



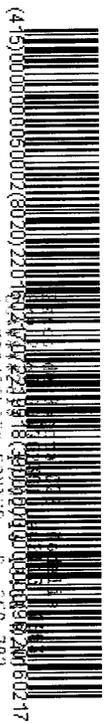
1. Nombre o Razon Social del Aportante RUTAS Y EXCURSIONES POR COLOMBIA S.A		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830507800		3. Año 2015		Trimestre 4		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-02-17	
4. Direccion del Aportante CALLE 22B 62-51 INT. 1 APTO.404		5. Telefono del Aportante 3596932		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento RUTEXCOL		8. N° Registro Nal. Turismo 10262		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas 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 WFP
 Identificación 52.229.861

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



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

