



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

09/07/2019 14:14:04 Cajero: hcastan

Terminal: B770G - INIRIDA

Transacción: AER

FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante TONINAS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900871203		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-10
4. Direccion del Aportante CALLE 16 N. 5-112		5. Telefono del Aportante 3103035130	6. Ciudad INIRIDA	6a. Departamento GUAINIA		
7. Nombre del Establecimiento TONINAS S.A.S. - TONINAS TOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44196	9. Clase Establecimiento 12	10. Ciudad o Municipio INIRIDA	11. Departamento GUAINIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,800,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 9,800,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000	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) 24,000		

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 _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)770998888487(8020)0000350320(8020)09008712031902(3900)000002400(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO