



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Pagar S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> INVERSIONES AGROCOLOMBIA SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830140609		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (Aaaa-mm-dd) 2019-07-30	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 62 NO. 37-42		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3002284		<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.		<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Gravable</b> (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COL-EVENTOS		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 61789		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.		<b>11. Departamento</b> BOGOTA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		<b>17. Total Pagado</b> (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: NUBIA SAKIENITO  
Identificación: 31 995 104

**Revisor Fiscal**  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

**Contador**  
Nombre: JAVIER STEVEN HERRERA  
Identificación: 1010181142  
Número TP: 208485-1

(415)7709998888487(8020)0000351169(8020)08301406091902(3900)0000000000(96)20190729



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