

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITOS EXTERNOS S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante JULIAN MAURICIO PINTO ROJAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 86062233		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11
4. Dirección del Aportante CALLE 10 N° 12-69		5. Teléfono del Aportante 3168372401		6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento VERANO VIAJES Y TURISMO J&S		8. N° Registro Nal. Turismo 40540		10. Ciudad o Municipio PUERTO GAITAN		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento META		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata 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)		
		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)		

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: [Firma]
Nombre: JULIAN MAURICIO PINTO ROJAS
Identificación: 86062233

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

(415)7709988888487(8020)0000351420(8020)0086062331902(3900)0000000000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO