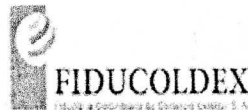


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

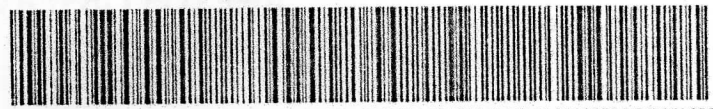
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GALLARDO ARGOTE ANDREA LILIANA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 59828102		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-16
4. Dirección del Aportante CARRERA 26 No. 16 38 BARRIO CENTRO		5. Teléfono del Aportante null	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES Y TURISMO LOS ANDES		8. N°. Registro Nat. Turismo 27685	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.797,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. 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) 2.797,000	
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000	
					16. Interés 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) 7,000	

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, si este último no existe el representante legal del negocio)

Declarante Nombre Identificación	<i>Andrea Gallardo</i> <u>Andrea Gallardo</u> <u>59828102</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(9020)0000353596(9020)00598281021902(9000)000007000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 466 Pasto
Srv 2121 0C046602 Usu5899 T1433
CCTe*****2613 16/07/19 15:14 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782