

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESCAPPY TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901035879		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 93 N 15 59		5. Telefono del Aportante 3057927196		6a. Departamento BOGOTA		2019-07-12
7. Nombre del Establecimiento ESCAPPY TRAVEL SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 47859		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17,870,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		17,870,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		45,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		47,000

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 (e) (tenefito))

Declarante
Nombre
Identificación

Miguel Ángel Fontur
Miguel Ángel Fontur
1877-367-720

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Rafael Castro
Rafael Castro
53 080392
219552-T



(415)7709998888487(802)0000352090(8020)09010358791901(3900)0000047000(96)20190712

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

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 47,000.00

Banco de Bogotá 223 Centro 93
Srv 2121 80022303 USW7391 T426
Ccte ****2613 12/07/19 11:05 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us: 0000352090
Valor Efectivo: 47,000.00

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria del Gobierno de Colombia - Entidad 1978 S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante ESCAPPY TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901035879		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 93 N 15 59		5. Teléfono del Aportante 3057927196		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-07-12
7. Nombre del Establecimiento ESCAPPY TRAVEL SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nal. Turismo 47859		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		1,777,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,000
				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)		4,000

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 Miguel Pérez Rodríguez
Identificación 1097362720
Revisor Fiscal
Nombre Miguel Pérez Rodríguez
Identificación 33080372
Número TP 21552-T

Contador
Nombre Miguel Pérez Rodríguez
Identificación 33080372
Número TP 21552-T



(415)7709998888487(8020)0000352095(8020)09010358791902(3900)0000004000(96)20190729

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

Valor Efectivo: 4,000.00
Valor Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 4,000.00