



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



BANCOS DE BOGOTÁ
 STV 2101 80003403 USM0077 T212
 COTE 10/07/19 09:25 H.M.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 US:0000248731
 VALOR EFECTIVO: 0.00
 VALOR FONTOUR: 1,911,000.00
 VALOR TOTAL: 1,911,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante CRUCEROS TURISMO DE COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación NIT: <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900794699		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-09
4. Dirección del Aportante CR 11 A 93 A 46 OF 401		5. Teléfono del Aportante 2122300		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento OFICINA CRUCEROS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nal. Turismo 39480		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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		764,269,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
		Banco Agrario		1,911,000		
				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)		
				1,911,000		

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: Yolany Alarcón
 Nombre: Yolany Alarcón
 Identificación: 55.033.236

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: 90232-1

Contador: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]



(415) 770 99 98 88 487 31 (8020) 0000348731 (8020) 09007946991 902 (9900) 0001 91 1000 (96) 201 90729

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