



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJES NACIONALES E INTERNACIONALES IRIA NUBIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 28131295		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-05
4. Direccion del Aportante CARRERA 13 # 3 - 22		5. Telefono del Aportante 6496966	6. Ciudad FLORIDABLANCA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES NACIONALES E INTERNACIONALES IRIA NUBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 19989	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio FLORIDABLANCA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 5,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 12,000		

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	<u>Iria Nubia Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>IRIA NUBIA JIMENEZ</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>28.131.295</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO