



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria de Recaudos para el Turismo S.A.

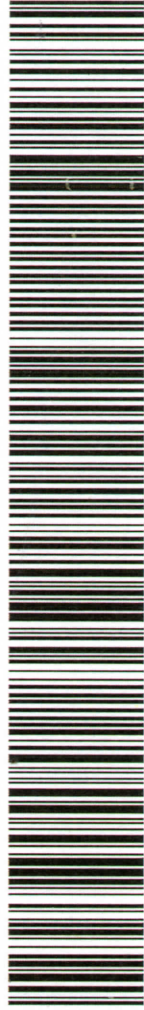
1. Nombre o Razon Social del Aportante ORGANIZACION JAVIER RODRIGUEZ URIBE S.A.S - ZOMAC		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901284951		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-06-18
4. Dirección del Aportante CALLE # 11-29 SABANA DE TORRES SANTANDER		5. Telefono del Aportante 317512248		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Su se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ECO TRAVELS SABANA		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER		
8. N.º Registro Nal. Turismo 72720		10. Ciudad o Municipio SABANA DE TORRES		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		0

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 JAVIER RODRIGUEZ U.
Identificación 91003298 S.T.

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Oscar Mauricio Ortiz
Identificación 137215714
Número TP 159302-1



(415)7709998888487(8020)0000354693(8020)09012849511902(3900)0000000000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO