



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante JAIMES COBOS SONIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63333065		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-15
4. Dirección del Aportante CL 128 B NO. 19-50 AP 304		5. Teléfono del Aportante 6152544	6. Ciudad AGUA DE DIOS	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
OPERADOR MED	32478	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	38753	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR APARTADO	32298	06	APARTADO	ANTIOQUIA		0
OPE MDE	66496	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
HOTEL MEDELLIN	59393	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
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. 90649119-9		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)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 Identificación	<i>Sonia James E</i> <i>Sonia James E</i> <i>63.333.065</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Paula Acosta M.</i> <i>43.108.340</i> <i>122688-7</i>
--	---	---	-------------------------	---	--

Sauza



(415)7709998888487(8020)0000342312(8020)00633330651901(3900)0000000000(96)20190515

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

Banco de Bogotá 217 Oviedo
Srv 2121 A0021705 User8158 T519
CCTe*****2613 15/05/19 10:34 H.NO
FA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000342312
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:0.00