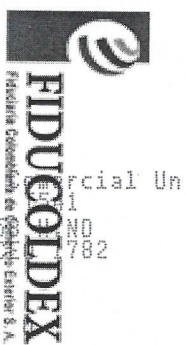




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ACEVEDO VELASQUEZ JOSE LUIS		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 88201796		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
<b>4. Direccion del Aportante</b> AV 7 # 9N-13		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5782077	<b>6. Ciudad</b> CUCUTA	<b>6a. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 69,000,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AGENCIA OPERADORA DE VIAJES Y TURISMO J&L TOURS	<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 30870	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CUCUTA	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>13. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 69,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 69,000,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 172,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 172,000

**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: OSY TOIS ACEVEDO  
 Identificación: 88201796

**Revisor Fiscal**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

**Contador**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

(415)7709998888487(8020)0000356399(8020)00882017961902(3900)0000172000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO