



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Cooperativa de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EXYTURES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900414306		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Dirección del Aportante CRA 77 19 35 TO 4 AP 201		5. Telefono del Aportante 4455267		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-07-29			
7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EXYTURES SAS - EXYTURES		8. N°. Registro Nal. Turismo 11220		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,144,000	
EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EXYTURES SAS		69085		16		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		2,960,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 4,104,000											
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,000											
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) 10,000											

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 PAULINA HERNANDEZ
Identificación 79.266.053

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Glوريا Reynal
Identificación 52.195.434
Número TP 66.769-T



(415) 7709998888487(8020)0000363710(8020)09004143061902(3900)0000010000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO