



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BARES Y RESTAURANTES DE COLOMBIA SAS		NIT. C.C C.E No. 900367274		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CR 2 OE 1-71		3064841	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
PENELOPE MARTINI	71520	0	CALI	VALLE DEL CAUCA		169.702,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	169.702,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	255,000
Favor citar 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)	17,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	272,000

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Mauricio Hernandez</u> <u>Mauricio Hernandez</u> <u>16201492</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número IP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número IP	<u>Jenny Milena Castro</u> <u>67000769</u> <u>114827-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770999888487(8020)000359151(8020)09003672741301(3900)000272000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO