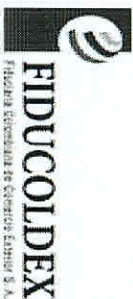




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GEMA TOURS SA SUCURSAL SAN ANDRES RECEPTOUR DEL CARIBE SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900805971		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-26
<b>4. Direccion del Aportante</b> CENTRO COMERCIAL NEW POINT L210		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5120242		<b>6a. Departamento</b> SAN ANDRES		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> GEMA TOURS SA SUC SAI RECEPTOUR DEL CARIBE SAS		<b>8. N° .Registro Nal. Turismo</b> 38371		<b>6b. Ciudad</b> SAN ANDRES		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>9. Clase Establecimiento</b> 04		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN ANDRES		<b>11. Departamento</b> SAN ANDRES
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)		636,000
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)		2,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)		2,000

**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 obligatoriedad de firma)

Declarante  
Nombre SUSAN STOEBER  
Identificación 1.72.626.681

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

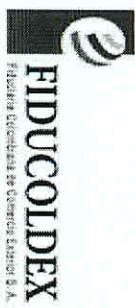
Contador  
Nombre LUZ ELVIRA GOMEZ  
Identificación 1.72.621.013  
Número TP 227208



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GEMA TOURS SA SUCURSAL SAN ANDRES RECEPTOUR DEL CARIBE SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900805971		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Direccion del Aportante CENTRO COMERCIAL NEW POINT L210		5. Telefono del Aportante 5120242		6. Ciudad SAN ANDRES		6a. Departamento SAN ANDRES		2019-07-26			
7. Nombre del Establecimiento GEMA TOURS SA SUC SAI RECEPTOUR DEL CARIBE SAS		8. N°. Registro Nal. Turismo 38371		9. Clase Establecimiento 04		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario									
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9											
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										541,000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										1,000	
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)		1,000					

**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 (véase ley 1712 de 2014))

Declarante		Revisor Fiscal	
Nombre	SUSAN STORMER	Nombre	LUZ ELVIRA GOMEZ
Identificación	1123.6261.011	Identificación	1123.621.011
		Número TP	221208

Contador

Nombre

Identificación

Número TP

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO