



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MUNDO JOVEN SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900863709		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-23
4. Direccion del Aportante CLL 86 10 - 88 LOCAL 103		5. Telefono del Aportante 4321830	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento MUNDO JOVEN TRAVEL SHOP SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41515	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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. 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)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interes 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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <u>Alba Acosta Pardo</u> <u>(132888751)</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Elizabeth Giraldo</u> <u>Elizabeth Giraldo</u> <u>1653804023</u> <u>216876-1</u>
--	--	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000350862(8020)09008637091504(3900)0000000000(96)20190723

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