



**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> REPRESENTACIONES MA ANTONIA S.A.S.		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900407004		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-24
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 27 21 42 QUIBDO CHOCO		<b>5. Telefono del Aportante</b> 311799250	<b>6. Ciudad</b> QUIBDO	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> REPRESENTACIONES MA ANTONIA S.A.S.	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 51943	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> QUIBDO	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  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 múltiplo de 1.000 más cercano) 18,000,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,000		
				<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) 45,000		

**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 <u>Hermogene M</u> Identificación <u>11615502</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Estivin Cordoba R</u> Identificación <u>11812503</u> Número TP <u>123181-7</u>
---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000358430(8020)09004870041902390090000450009620190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 45,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NN: 0.00  
 Valor Total: 45,000.00