



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



| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CONCESIONARIA ALTERNATIVAS VIALES SAS | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900864150 | | 3. Año 2016 | | Trimestre 4 | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-15 | |
| 4. Dirección del Aportante CL 100 8A 49 T B OF 504 | | 5. Teléfono del Aportante 7446656 | | 6. Ciudad BOGOTÁ, D.C. | | 6a. Departamento BOGOTÁ | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| 7. Nombre del Establecimiento CCO | | 8. N° Registro Nat. Turismo 14 | | 9. Clase Establecimiento 14 | | 10. Ciudad o Municipio LERIDA | | 11. Departamento TOLIMA | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 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) | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | |

18. Nombre y Firma (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 de sociedades) *[Firma]*

Declarante Nombre *[Firma]* Revisor Fiscal Nombre *[Firma]* Contador Nombre *[Firma]*

Identificación *[Firma]* Identificación *[Firma]* Identificación *[Firma]*

Numero TP *[Firma]* Numero TP *[Firma]* Numero TP *[Firma]*

(415)7709998888487(8020)0000367435(8020)09008641501804(3900)0000000000(96)20190815

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

Banco de Bogotá 257 Of Rec y Pag World
Srv 2121 B0025703 Usu6630 T331
Ccte#**R**2613 15/08/19 11:07 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000367435
Valor Efectivo:0.00
Or-Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MQ:0.00
Valor Tot:0.00