



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Agencia Colombiana de Comercio Exterior S.A.

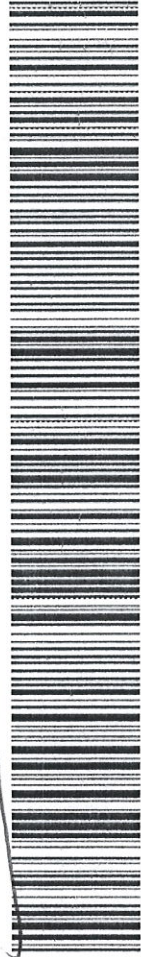
1. Nombre o Razon Social del Aportante CHIC MARROQUINERIA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890212736		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 18 38 10 OF 501 ED PASARELA, BR CENTRO, BUCARAMANGA		5. Telefono del Aportante 6301017		6a. Departamento SANTANDER		2019-07-29
6. Ciudad BUCARAMANGA		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento NORA LOZA AA INTER NORA LOZA AA NAL		9. Clase Establecimiento 21 21		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		334,869,000 166,228,000
8. N° Registro Nal. Turismo NULL NULL		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		501,097,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,253,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		1,253,000

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 Martha Juliana Torres
Identificación 37 556874

Revisor Fiscal
Nombre Mónica Rocaferrillo
Identificación 7158646
Número TP 6697-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000359753(8020)08902127361902(3900)0001253000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO