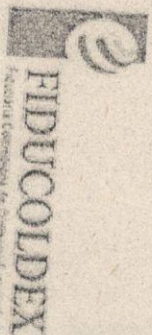




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012

Formato de Recaudo



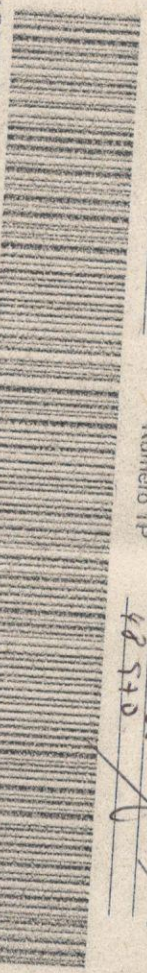
1. Nombre o Razón Social del Aportante PRISCOL S. A. S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830130849		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CL 12 NO. 7-32 P 4		5. Teléfono del Aportante 3341926		2019		2		2019-07-22
7. Nombre del Establecimiento PRISCOL SAS		8. N.º Registro Nat. Turismo 22089		9. Clase Establecimiento 10		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales 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						14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		357.457.000
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		536.000
						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)		536.000

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 Diego Alvarez
Identificación 57 721 923

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre FERNANDO GARCIA CALONVA
Identificación 3'250.083
Número TP 48 540



(415) 7 70999889848 780200000357255 (80 20) 08 304 3084 91 502 (39 00) 9000 53600 (98) 288 98729

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