



**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> LA W LOGISTICA Y EVENTOS SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901188388		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-08-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> EDIFICIO JORGE ELIECER GAITAN PISO 11		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3204228095	<b>6. Ciudad</b> FLORENCIA	<b>6a. Departamento</b> CAQUETA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> LA W LOGISTICA Y EVENTOS SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 61549	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> FLORENCIA	<b>11. Departamento</b> CAQUETA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Giro 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) 3,000,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				<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) 7,000		

**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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 _____ _____ 62960135	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 _____ _____ 96331933 7P 81618-7
----------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------

(415)7709998888487(8020)0000369565(8020)09011883881902(3900)0000007000(96)20190828

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