



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES Y TURISMO Y ENFOQUE EL ARTE DE VIAJAR		<input checked="" type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070959431		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-09-11
CLES N. 3 - 73		8430060	FACATATIVA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
VIAJES Y TURISMO Y ENFOQUE EL ARTE DE VIAJAR	28273	03	FACATATIVA	CUNDINAMARCA		10,000,000
13. Forma de Pago		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)		10,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 500649119-9				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1000 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 estable obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>14/09/19</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>SOLANGE FLORENCIA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1070959431</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999089487(9020)0000370987(6020)10709594311902(3900)0000026000(96)20190911

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 304 Facatativa
 Srv 2121 B0030404 Dsu8895 1380
 CcTe88882613 11/09/19 10:58 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000370987
 Valor Efectivo:26,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD:0.00
 Valor Total:26,000.00