



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



FIDUCOLDEX
 S.A. SUCURSAL COLOMBIA

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha de Pago	
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 802222117		2019		3		Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-08	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable	
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		Ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (cercano) 6.500,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
MIGUEL		61161		06		BOGOTA, D.C.		BOGOTA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="radio"/> Cheque <input checked="" type="radio"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16.000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0							
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)		16.000							

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		Revisor Fiscal	Nombre	Identificación	Contador	Nombre	Identificación
Nombre	Miguel Ángel V	Nombre			Nombre		
Identificación	80222117	Identificación			Identificación		
		Número TP			Número TP		

(415) 770 999 888 487 (8020) 000037 4362 (8020) 00802221171903 (3900) 00000160000(96) 20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



FIDUCOLDEX
 FIDUCIARIA DE COLOMBIA S.A.
 Calle 100 No. 782-110
 Bogotá, D.C.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha de Pago (aaaa-mm-aa)	
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 802222117		2019		2		2019-08-08	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6b. Ciudad		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		9,800,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	
MIGUEL		61161		06		BOGOTA, D.C.		9,800,000	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco de Bogotá		Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)			
						24,000			
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)			
						1,000			
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)			
						25,000			

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 Miguel Ángel Vallejo B.
 Identificación 809992117

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998883487(8020)0000374365(8020)00802221171902(3900)000002500(96)20191008

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