



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MUNDO JOVEN S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800097008		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-11	
4. Direccion del Aportante CARRERA 35 A # 49 - 55 LOCAL 402 - 17 BARRIO CABECERA		5. Telefono del Aportante 6432215		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento MUNDO JOVEN SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER			
8. N°. Registro Nal. Turismo 710		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			27,156,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)							68,000

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 Identificación	<u>FONTUR COLOMBIA</u> <u>ESPERANZA SANCHEZ</u> <u>37834053</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>ANGELA PAOLA TORRES S.</u> <u>ANGELA HILDA TORRES SEPUENA</u> <u>GP 301583</u> <u>TP-35003-T</u>
--	---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

