



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Compañía de Gestión Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL EXPERT SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830060733		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-24			
4. Direccion del Aportante CRA. 12 NO. 90 20 OFICINA 408		5. Telefono del Aportante 62288686		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		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 TRAVEL EXPERT		8. N°. Registro Nal. Turismo 4559		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario									
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)										0	
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)		0		Valor Total: 0.00							

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 *Keino Pachota*  
Identificación *C. Ext. 193.342*

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre *JOSE LOUIS GOMEZ D.*  
Identificación *192355113*  
Número TP *31091-1*



(415)7709398888487(8020)00003772886(8020)08300607331903(3900)000000000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO