FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante	2. Documento de Identificacion	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM LTDA	☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 807003679	2019	3	2019-10-22

4. Direccion del Aportante	5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento
AV 0 #5-38 BR LLERAS	5742552	CUCUTA	N. DE SANTANDER

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)
5850 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM	5850	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER	2,883,000
20885 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM LTDA 3	20885	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	0

13. Forma de Pago		
☐ Cheque ☐ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9	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) 2,883,000
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000
		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) 7,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 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	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación 60308954	Identificación	Identificación 27892203
	Número TP	Número TP 39430-T

(415)7709998888487(8020)0000379653(8020)08070036791903(3900)0000007000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO