



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SURAMERICANA DE TURISMO SAS. SURATUR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890318861		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante AV 5B N 24 N 79		5. Teléfono del Aportante 6882574		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento SURAMERICANA DE TURISMO SAS.		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 1197		10. Ciudad o Municipio CALI		12. 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,332,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 51,000		
				16. Interés 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) 51,000		

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 cuando sea público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Suramericana de Turismo S.A.S.
Identificación: 900649119-9
Número TP: 3492

Revisor Fiscal
Nombre: Suramericana de Turismo S.A.S.
Identificación: 900649119-9
Número TP: 3492



(415)7709998888487(8020)0000383858(8020)08903188611903(3900)000051000(96)20191029

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