



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante ACEVEDO VELASQUEZ JOSE LUIS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 88201796 | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Direccion del Aportante AV 7 # 9N-13 | | 5. Telefono del Aportante 5782077 | | 6. Ciudad CUCUITA | | 6a. Departamento N. DE SANTANDER | | 2019 | |
| 7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES Y TURISMO J&L TOURS | | 8. N.º Registro Nal. Turismo 30870 | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 10. Ciudad o Municipio CUCUITA | | 11. Departamento N. DE SANTANDER | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 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) | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 62,800,000 | |
| 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) | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 157,000 | |

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 Yolanda Velasco #2
Identificación 60384250

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709398888487(8020)0000382159(8020)00882017961903(3900)0000157000(90)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO