



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTINEZ PABON MARIA EUGENIA		2. Documento de Identificacion NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63289692		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29			
4. Direccion del Aportante CLLE 33 NO 18-36 OF 317 CENTRO COMERCIAL BUCACENTRO		5. Telefono del Aportante 6524408		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES MARIAE		8. N° Registro Nal. Turismo 10143		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldelex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9											
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)										7.800.000	
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)										19.000	
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0									
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		19.000									

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 Maria Eugenia Martinez Pabon
 Identificación 63289692

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415) 770998888487(8020)0000380924(8020)00632896921903(3900)0000019000(96)20191029

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