



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MONCOGUA SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900858124		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-28
4. Direccion del Aportante CALLE 15 13-23		5. Telefono del Aportante 3163907139	6. Ciudad SOCORRO	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento MONCOGUA	8. N°. Registro Nal. Turismo 40267	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SOCORRO	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 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		

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 Identificación	<u>MONCOGUA SAS</u> <u>JESSICA BURTO</u> <u>MONCOGUA SAS</u> <u>NT. 900858124</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>MARIBOL OLIVERA</u> <u>37046633</u> <u>188651-1</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)770999888487(8020)0000386590(8020)09008581241903(3900)00000000(96)20191128

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