



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DEL NORTE-TRANSPORTE Y TURISMO S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901171800		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		
CL 7 NRO. 9-65		3174033941		N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
DEL NORTE-TRANSPORTE Y TURISMO		70356		N. DE SANTANDER		
13. Forma de Pago		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		SAN CAYETANO		37,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		37,000,000		
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		92,000		
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000		
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		93,000		

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: [Firma]
 Nombre: Yolaine Velizquez
 Identificación: 603884736

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000386256(8020)09011718001903(3900)0000093000(96)20191112

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO