



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



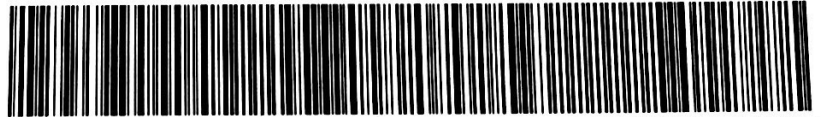
|  |                              |   |                        |                  |  |                                |
|--|------------------------------|---|------------------------|------------------|--|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación  |                        | 3. Año           | Trimestre  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| SERVICIOS INTEGRALES GB S.A.S.   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900620498 |                        | 2018             | 3  |                                |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  |                                |
| CALLE 10 N 7-95  |                              | 3118473669  | COTA                   | CUNDINAMARCA     |  |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento  | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento  | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento |  |                                |
| SERVICIOS INTEGRALES GB  | 61989                        | 03  | COTA                   | CUNDINAMARCA     |  |                                |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Banco Agrario   |                        |                  | 14. Total 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 type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |   |                        |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        |                  | 16. Interés 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)   |                                |

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 Jorge Acosta  
 Identificación 80144389

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre Yilma Alexis Salgado  
 Identificación 80218404  
 Número TP 744235-7



(415)7709998888487(8020)0000318677(8020)09006204981803(3900)00000000(96)20191119

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO