



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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 (aaaa-mm-dd)
RETRUC SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830069413		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 12 # 89 - 30 P 2		5802305	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		2019-10-30
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
MESA DE YEGUAS	68861	02	ANAPOMA	CUNDINAMARCA		36,900,000
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)						
36,900,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
92,000						
16. Interés 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)						
92,000						

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP
<i>ALISTIANO BASTIEN POLO</i>	<i>ANA DEL TORALDO</i>	<i>NEURYS FLORES</i>
<i>80416235</i>	<i>22539</i>	<i>51963490</i>
	Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	<i>5345-T</i>

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO