



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COMISIÓN DE COMPENSACIÓN ENTRENAMIENTO S.A.

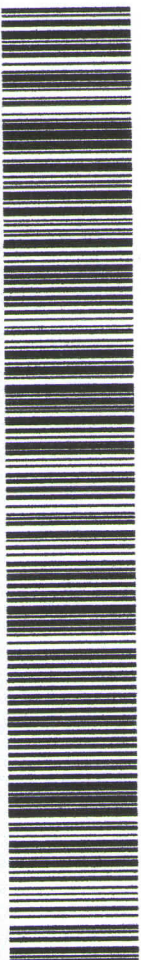
1. Nombre o Razon Social del Aportante EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EXYTURES SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900414306		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)							
4. Direccion del Aportante GRA 77 19 35 TO 4 AP 201		5. Telefono del Aportante 4455267		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		2019-07-04							
7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EXYTURES SAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 68085		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA							
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario													
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)										15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes 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)	
0										0		0		0	
0										0		0		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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre ABRIL A HERNADEZ A
Identificación 79.266053

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Alvaro Cerveral D
Identificación 52.195.434
Número TP 66.769-T



(415) 770998888487(8020)0000348195(8020)09004143061901(3900)00000000(96)20190704

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTE GRATUITO