



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 GASTRO CULTURA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900776733		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Direccion del Aportante TRANSVERSAL 6 27 50		5. Telefono del Aportante 7954748		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento CONTRIBUCION PARAFISCAL		9. Clase Establecimiento 10		6b. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 45094		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 19,489,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 29,000
		Banco de Bogotá				
		Banco Agrario				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) 29,000				

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: IVAN ESPINOSA
Nombre: IVAN ESPINOSA
Identificación: 45416100

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

Contador: LUIS ALBERTO PARRA
Nombre: LUIS ALBERTO PARRA
Identificación: _____
Número TP: _____

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