




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)
TRAVEL BOX S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901256308		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-27
CALLE 8 BIS # 6-54		3106745663	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. 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)
TRAVEL BOX	70258	03	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER		
13. Forma de Pago		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)	200,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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)	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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Rosa Alvarado Ochoa Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Rosa Alvarado Ochoa Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 28400132 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____


 (415)770998888487(8020)0000395485(8020)09012563081902(3900)0000000000(96)20191227

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

Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC.
 Medio de Pago: EFECTIVO
 GIVE del Costo: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 Costo de la Transacción: \$0.00
 Valor: \$0.00
 Transacción: RECIBIDO DE CONVENIOS
 Terminal: B6022C0423J Operación: 51306396
 Oficina: 6022 - SAN VICENTE DE CHUCURI
 26/12/2019 16:16:03 Cajero: rsanchez

