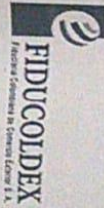





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



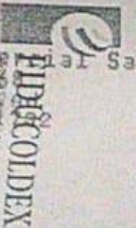
1. Nombre o Razon Social del Aportante VERUTOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 832461275		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-10	
4. Direccion del Aportante CARRERA 160 TIC 80		5. Telefono del Aportante 3112067695		6a. Departamento MAGDALENA		11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (Si se trata de un aporte gravable el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento VERUTOURS		8. N°. Registro Nal. Turismo 60925		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARIA		12. Base Gravable (Si se trata de un aporte gravable el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de un aporte gravable el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldep - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		500.000		1.000		0	
				500.000		1.000		1.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en los casos que estas obligaciones sean de su competencia)

Declarante Nombre Identificación	<u>FRANCISCO GONZALEZ</u> <u>832461275</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
 (415)7709988888487(802)00003990728(8020)08324612751903(9300)000001000(96)20200110 ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO.			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente SRV 2121 80024403 0505370 1275 CDCE*****2613 09/01/20 18:09 H.Ad PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782 US:0000399028 Valor Efectivo: 1.000.00 Vt. Cheq: 0.00 Valor Interés: 0.00 Valor Mora: 0.00 Valor Total: 1.000.00			



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VERUTOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 832461275		3. Año 2019		Trimestre 4	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18D 11C 80		5. Telefono del Aportante 3112067695		6a. Departamento MAGDALENA		Fecha del Pago 2020-01-09	
7. Nombre del Establecimiento VERUTOURS		8. N.º Registro Nal. Turismo 60925		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				11. Departamento MAGDALENA			
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9				14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				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)			
				12.000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 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 las categorías que exista obligador fiscal de Fomento)

Declarante Nombre Identificación	<u>Francisco González</u> <u>92246127</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---

(41 5) 7709998888487(8020)00003991 25(8020)0832461 2751 904 (3900)000001 2000(9)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO