



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TURISMUNDO VACACIONAL SAS	2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900446345		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Direccion del Aportante CARRERA 60 NO.78-27 PISO 3	5. Telefono del Aportante 15482314	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento TURISMUNDO	8. N° Registro Nal. Turismo 24967	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco Nacional de Recaudo 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) 3,100,000					
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,000					
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000					
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,000					

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 Norbej Holano
Nombre 913.3915.635
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Valor Total: 10,000.00
Valor Recaudado: 10,000.00
Valor Efectivo: 10,000.00
Valor Cheque: 0.00



(415)770999888487(8020)0000404558(8020)09004463451804(3900)0000010000(96)20200117

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