



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Comisionada de Comercio Exterior S. A.

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|----------------------------|-----------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EYTTURES SAS | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900414306 | | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-22 |
| | 4. Direccion del Aportante CRA 77 19 35 TO 4 AP 201 | 5. Telefono del Aportante 4455267 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 2019 | 4 | |
| 7. Nombre del Establecimiento EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EYTTURES SAS - EYTTURES | 8. N.º Registro Nal. Turismo 11220 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | 11. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,715,000 |
| | EXCURSIONES Y TURISMO ESPECIALIZADO EYTTURES SAS | 68085 | 16 | BOGOTA, D.C. | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | | |
| 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) 4,815,000 | | | | | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000 | | | | | | |
| 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) 12,000 | | | | | | |

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
Nombre CARLOS A. HERNANDEZ A
Identificación 19.266.053

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Gloria C. Bernal D
52.195.434
66.769-T



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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 12.000,00

Número de aprobación
00383026

Motivo
Pago Liq No.410651 A?o 2019 Trim. 4.

Fecha del pago
22/01/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:27 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****2251

Referencia 3
900414306

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS
552383026