



CALLE 94 No 15 -32 Ofc. 103
NIT. 860.531.551-5

COMPROBANTE
DE EGRESO **000316**

CÓDIGO	CONCEPTO	VALOR
	Pago Fondo Colombia CONTABILIZADO	\$ 73.000.

Fecha 01-03-2016	Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>	Firma y sello del beneficiario					
Cheque No.	Orden						
Banco	Placa						
PREPARO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C. C. o Nit.			
				FECHA DE RECIBIDO			



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ADT TURISMO S.A.S.		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 860.531.551-5		Año 2015	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 03
4. Dirección del Aportante: CLL 94 15 32 OF 103		5. Teléfono del Aportante 6234992		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aa-mm-dd) 03-feb-16
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo 4681	9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Tur	6a. Departamento: Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
a. ADT TURISMO S.A.S.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA		11. Departamento Cundinamarca		\$ 28.212.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 28.212.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 71.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 1.000
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 72.000

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 legal de tenerlo)

Declarante:

Nombre: **CLAUDIA DUARTE**
Identificación: c.c. 40.031.002

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador:

Nombre: **CLARA INES LEIVA GUTIERREZ**
Identificación: c.c. 51.956.008
Numero TP: 749441

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 72,000.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 72,000.00