FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante	2. Documento de Identificacion	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COTE DE GALVIS ESPERANZA	☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 63278395	2019	4	

4. Direccion del Aportante	5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	
CARRERA 3 NO.5-81 BARRIO CENTRO	3144542199	PUERTO WILCHES	SANTANDER	2020-01-30

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)
AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS	26629	03	PUERTO WILCHES	SANTANDER	3,200,000

13. Forma de Pago			
☐ Cheque ☐ 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)	3,200,000
		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)	0
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 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	Esperanza Cote de Galvis	Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	ESPERANZA COTE DE GALVIS	Nombre		Nombre	
Identificación	63.278.395	Identificación		Identificación	
		Número TP		Número TP	

(415)7709998888487(8020)0000415722(8020)0063278395190 4(3900)0000008000(96)20200130

Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:8,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO