



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITOS EXTEROS S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante NEW FRONTIERS ADVENTURES S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No.: 900314217		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 27 NO 10-74 BELLAVISTA		5. Telefono del Aportante 3187361565		6a. Departamento MAGDALENA		6. Ciudad SANTA MARTA		2020-01-30	
7. Nombre del Establecimiento NEW FRONTIERS ADVENTURES		8. N.º Registro Nal. Turismo 19924		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		21,182,000	
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		53,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		53,000			

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 New Frontiers Adv
Identificación CÉ. 365 515

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Martha Victoria
Identificación 36218308
Número TP 171035 - T

(415) 770 9898 888 487 (8020) 000 041 7410 (8020) 09 0031 421 71 904 (3900) 00 0005 300 0 (98) 2020 01 30



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