

28/1/2020

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1550 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante EXPERIENCIA COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900284670			3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-29
4. Dirección del Aportante CALLE 35 B #68-30 TORRE 1 OFICINA 409		5. Teléfono del Aportante 6563449	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento EXPERIENCIA COLOMBIA 71876	8. N°. Registro Nal. Turismo 71876	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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)	0	
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
					16. Interés 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)	0	

38. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Identificación	<u>Paulina Lina Vera</u> <u>Paulina Vera</u> <u>52 027 278</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770998838487(8020)0000416472(8020)09002846701904(3900)0000000000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE AUTOMÁTICO

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
Cte*****2613 29/01/20 12:18 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000416472
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00