



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante GINNA PAOLA SUAREZ SEGURA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 53133167		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2020-01-31
4. Dirección del Aportante CL. 8 NRO. 3 - 96 MZ. M LT. 5D BRR. LA PARADA		5. Teléfono del Aportante 3154046390	6. Ciudad VILLA DEL ROSARIO	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES TURISMO Y NEGOCIOS MEGATURISMO COLOMBIA	8. N° Registro Nal. Turismo 54878	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLA DEL ROSARIO	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0
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)  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		

**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 GINNA PAOLA SUAREZ SEGURA  
Identificación 53133167

Revisor Fiscal

Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador

Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888497(8020)0000417930(8020)00531331671804(3900)0000000000(96)20200131-

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO