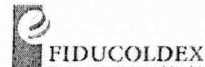


Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BIO SAS		NIT. C.C C.E No. 901005622			2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30	
VIA CERRITOS VDA MALABAR CONJ MALBAR CA 2		3158714768	PEREIRA	RISARALDA			
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 que ingresen al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
BIO SAS	81740	01	CIRCASIA	QUINDIO		1.006.800.000	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos que ingresen al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NII. 900649119-9			Banco de Bogotá Banco Agrario		1.006.800.000		
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
					2.514.000		
					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)		
					2.514.000		

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后者)			
Declarante		Revisor Fiscal	
Nombre	Julian Gilber D	Nombre	
Identificación	109484313	Identificación	
		Número TP	
		Contador	
		Nombre	
		Identificación	
		Número TP	

(41 57 70 99 06 00 9 48 7 (6 0 2 0) 0 0 0 0 4 1 0 1 1 2 (0 0 2 0) 0 9 0 1 0 0 5 5 2 2 1 9 0 4 (9 9 0 0) 0 0 0 2 5 1 4 0 0 0 (9 6) 2 0 2 0 0 1 3 0

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO