



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ARIZA GUIZA BERNARDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79460010		3. Año 2019		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-09	
4. Direccion del Aportante CRA 33 NO 52-121 B. CABECERA		5. Telefono del Aportante 6432905		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES FONTANAR VIAJES Y TURISMO		8. N° Registro Nal. Turismo 14249		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)									
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)									
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)									
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)									

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 Identificación	<u>Bernardo Ariza B</u> <u>Bernardo Ariza B</u> <u>39460010</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:0000397723
Valor Efectivo:0.00
VF.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00