



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante WAI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900350590		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante TRANSVERSAL 6 NO.27-50 LC 02		5. Telefono del Aportante 5603696		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento RESTAURANTE REPUBLIK		9. Clase Establecimiento 10		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 47525		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 340,198,000		
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) 340,198,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 510,000		
				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) 510,000		

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 Identificación	<i>Eduardo Torres Guarnido</i> Eduardo Torres Guarnido 80-440-2-16	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Amparo Sanchez Borrillo</i> Amparo Sanchez Borrillo 38-243-203 20814-1
--	--	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	900350590
Nombre:	RESTAURANTE REPUBLIK
Email:	oficinawaisas@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/01/2020
Ticket ID:	418255
Transacción/CUS:	555689513
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.418255 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO ITAU
Cód. de servicio:	7159
Total:	510000
Total Iva:	0
No. Pago:	418255