



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



| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA OPERADORA DE TURISMO AMAZING CARTAGENA S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901202564 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-10 |
| 4. Direccion del Aportante CRESPO AVE. 3 NO. 65-58 APTO 102 | | 5. Telefono del Aportante 3205858173 | 6. Ciudad CARTAGENA | 6a. Departamento BOLIVAR | | |
| 7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE TURISMO AMAIZING CARTAGENA SAS | 8. N°. Registro Nal. Turismo 61337 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CARTAGENA | 11. Departamento BOLIVAR | | 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | |
| | | | | 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) 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 Identificación | <u>RAHON Echeverry</u> <u>16250016</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|

(415)7709998888487(8020)0000398986(8020)0901 2025641 902(3900)0000000000(96)20200110

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag
 Srv 2121 CS065903 Usu9991 T448
 CCTe*****2613 09/01/20 12:09 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000398986
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00