



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ASESORES PROFESIONALES DEL TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900424615		2019		4		2020-02-14	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CALLE 106 52 13 LOCAL 103		3003689		BOGOTA, D.C.		BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
ASESORES PROFESIONALES DEL TURISMO SAS		26392		03		BOGOTA, D.C.		BOGOTA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		56,378,000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		141,000							
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		143,000							

18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas y de personas físicas en el caso de ser revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de fidejante (revisor fiscal) en los casos que exista obligación fiscal de fidejante (revisor fiscal)

Declarante: *[Firma]*
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *[Número]*

Revisor Fiscal: *[Firma]*
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *[Número]*
 TP: *[Número]*

Asesores Profesionales del Turismo S.A.S.
 NIT: 900.424.615-4

Contador: *[Firma]*
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *[Número]*
 TP: *[Número]*



(415) 770999888848780200000420777(8020)09004246151904(3900)000043000(96)20200214

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
ASESORES PROFESIONALES DEL TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900424615		2019		3	2020-02-14		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 106 52 13 LOCAL 103		3003689		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		4.637,000	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
ASESORES PROFESIONALES DEL TURISMO SAS		03		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		4.637,000	
8. N° Registro Nat. Turismo		13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
26392		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco Nacional de Recaudo		12.000		1.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco de Bogotá		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.000			
		Banco Agrario							

18. Nombres Y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
		Asesores Profesionales del Turismo S.A.S. NIT: 900.424.615-4	

(415) 7709998888 4878020 0000396388 (8020) 090042461 51903 (3900) 00001 3000 (96) 20200214

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

