



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



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE SERVICIOS FINANCIEROS S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MULTITRAVEL LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900347733		2019		4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
CALLE 74 NRO 15 80 OF 1 519		3221734		BOGOTA, D.C.		BOGOTAFranco de Bogota 205 Quinta Camacho	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
MULTITRAVEL LTDA		20778		03		BOGOTA, D.C.	
13. Forma de Pago							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
0.00		0.00		0		373,000	
149,207,000		373,000		0		373,000	

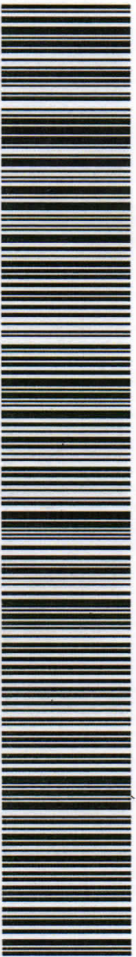
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenorio)

Declarante
Nombre CAILLO CHIRO
Identificación 79 343360

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Yvabel Contreras P.
Identificación 60.334164
Número TP 860207

(415)7709998888487(8020)0000417300(8020)09003477331904(3900)0000373000(96)20200130



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO