



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

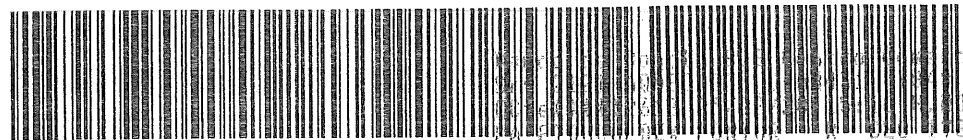
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ISMAGIC S.A.S		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901138267	2018		1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-25
VEREDA CAJONES EL DESCUELGUE LT VILLA DEL RIO 2		3165676839	BETANIA	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ISMAGIC SAS	68355	01	BETANIA	ANTIOQUIA		0
13. Forma de Pago		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
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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	<u>ISMAGIC SAS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Eliana Garcia T</u>
Nombre	<u>Verónica Gallego Estobar</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Eliana María Torres</u>
Identificación	<u>CC 1037644635</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>CC 43619754</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>TP 144630-1</u>



(415)7709998888487(8020)0000433550(8020)090113826718011390000000000(96)20200225

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
 No Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor Otros: 0.00
 Valor Total: 0.00