



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES SHALOM TRAVELS Y TOURS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1090402049		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-31
CLL 15 2 04 BARRIO LA PLAYA		5723273	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
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)
SHALOM TRAVELS Y TOURS	66277	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER		970,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Banco de Bogotá		970,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					2,000	
					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)	
					2,000	

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	<u>Fabian L. Rubio T</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Fabian L. Rubio T</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>CAROLINA MARTINEZ</u>
Identificación	<u>1090402049</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>62508954</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>54307-7</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO