



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AJTONOMO - 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 Y TURISMO SHALOM LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 807003679		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
AV 0 #5-38 BR LLERAS		5742552	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 multiplo de 1.000 más cercano)
5350 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM	5850	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER		2,651,300
20885 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SHALOM LTDA 3	20885	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		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 multiplo de 1.000 más cercano)		2,651,300
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		7,300
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 930649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		7,300
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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	<i>Carolina Jimenez Fajardo</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Rocio Franco Leal</i>	
Nombre	Carolina Jimenez Fajardo	Nombre	_____	Nombre	Rocio Franco Leal	
Identificación	602306755	Identificación	_____	Identificación	2892203	
		Número TP	_____	Número TP	394307	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						