



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE ENRIQUE BURBANO CLEVES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> MIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 12272600		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-14
4. Dirección del Aportante CARRERA 13 NUMERO 6 20		5. Teléfono del Aportante 3222147324	6. Ciudad SAN AGUSTIN	8a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES METALICAS RUMBANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 31137	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable (1) en total de ingresos, excluyéndose el valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) en total de ingresos excluyéndose el valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos	7.000.000	
15. Liquidación Privada (2) valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos				16. Interés de Mora (3) valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos		17.000
				16. Interés de Mora (3) valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos		0
				17. Total Pagado (3) valor de los impuestos al valor de 1.000 (mil) pesos		17.000

Para que el cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FONDO NACIONAL DE TURISMO RECAUDOS NIT: 900649119-9

18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1181 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liberación prevista debe estar firmada por el representante legal y contador público o el representante legal y contador público o el representante legal y contador público o el representante legal y contador público)

Jorge Enrique Burbano Cleves
 Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

415770999886487190230000428016(8020)00122726601804(100)0000017000(96)20200214

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