



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1568 - 2012**



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> ASTUVIAJE GOURMET		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 96126379		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-03-06
<b>4. Dirección del Aportante</b> CLL 96 NO 11A- 41		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3003654480	<b>6. Ciudad</b> BOGOTÁ, D.C.	<b>8a. Departamento</b> BOGOTÁ		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ASTUVIAJE GOURMET	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 45263	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTÁ, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTÁ		<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="radio"/> Cheque <input checked="" type="radio"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 000640119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10.740,00	
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	27,00	
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,00	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	30,00	

**18. Nombre y Firma:** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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 sus casos que exista obligación fiscal de declarar)

Declarante: Nombre: <u>ASTUVIAJE GOURMET</u> Identificación: <u>3003654480</u>	Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	---	---



(415770898886467)002010000436758(0020)00351953781003(1900)0000030000(96)20200306

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

Banco de Bogotá 226 Ctro Cial Paseo 8a  
Srv 2121 00022082 Usu1250 1501  
CCTe88882613 06/03/20 12:26 N.80  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - 5/ CEB 1782  
Us:0000959750  
Valor Efectivo: 30.000,00  
Gr. Cheq: 0,00  
Valor Liquidac: 0,00  
Valor Int: 0,00  
Valor Total: 30.000,00