



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
BOGOTA BRIDING AND BREWING COLOMBIA TOURS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 53051585		2019	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-02-24	
CL 77 A NO. 81 - 81		3115193204	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. 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)	
BOGOTA BRIDING AND BREWING COLOMBIA TOURS	58853	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		11,000,000	
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)		11,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900642119-9				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1539 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien fuere en los casos que estable el código fiscal de la ley)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Firma Representante Legal: *[Firma]*
 C.C. 53051585 B7E.