




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)	
ASOCIACION DE TRANSPORTES DE MOTOTAXIS DE MINCA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900962236		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-19	
SEC LA PLAZA CORR DE MINCA		3218496274	SANTA MARTA	MAGDALENA			
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)	
MOTOMINK TOURS	77135	03	SANTA MARTA	MAGDALENA			
MOTOMINKTOURS	75441	07	SANTA MARTA	MAGDALENA		15,692,000	
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)		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,692,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		39,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		42,000	

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 hacerlo)

Declarante	<i>Yesmi Mindiola</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Roby Alondra Hoarles</i>
Nombre	<i>Yesmi Mindiola</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Roby Alondra Hoarles</i>
Identificación	<i>1-002-866-527</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>36475127</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>110659</i>



(415)770899888487(8020)0000430360(8020)09009622361903(3900)0000042000(96)20200219

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

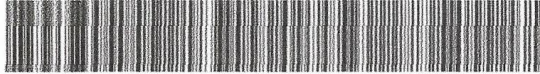


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

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)	
ASOCIACION DE TRANSPORTES DE MOTOTAXIS DE MINCA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900962236		2019	4		2020-02-19
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
SEC LA PLAZA CORR DE MINCA		3218496274	SANTA MARTA	MAGDALENA			
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)	
MOTOMINK TOURS	77135	03	SANTA MARTA	MAGDALENA		12.579,000	
MOTOMINKTOURS	76441	07	SANTA MARTA	MAGDALENA		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 múltiplo de 1.000 más cercano)		12.579,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900648119-9				16. Interés 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)		31,000	
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	<i>Yesmit Mindoleta</i>	Revisor Fiscal		Contador	<i>Roberto A. Arango</i>		
Nombre	<i>Yesmit Mindoleta</i>	Nombre		Nombre	<i>Roberto A. Arango</i>		
Identificación	<i>7082866527</i>	Identificación		Identificación	<i>36.725.127</i>		
		Número TP		Número TP	<i>110659</i>		
							
(415)770993888487(8020)0000430368(8020)09009622361904(3900)0000031000(96)20200219							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							