



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> EIWAANÉ MAXIMO POTENCIAL LTDA.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900295421		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-03-25
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 152 B NO. 58C-50 TO A 204		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7013289	<b>6. Ciudad</b> AGUA DE DIOS		<b>11. Oficina de Recaudos</b> CCTE X CONFINAMARCA 5/0372 PA FIDUCOLDEX FONTUR Us: 0000 Departamento Valor Efectivo: 0.00	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EIWAANE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 19019	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.		<b>12. Base Gravable</b> de trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

**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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Yovana Bola</u>
Nombre	<u>[Nombre]</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>[Nombre]</u>
Identificación	<u>[Identificación]</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>[Identificación]</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>[Número TP]</u>



(415)7709998888487(8020)0000449319(8020)09002954211903(3900)00000000(96)20200325

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