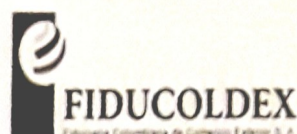




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante BRAAVOS CONCIERGE S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901018274		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-28
4. Dirección del Aportante CALLE 92 NO. 9A 20		5. Teléfono del Aportante 2574270	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento BRAAVOS CONCIERGE	8. N°. Registro Nal. Turismo 51446	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,637,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 31,637,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79,000		
				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) 79,000		

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 *M. Consuelo Bravo P.*  
Nombre *M. Consuelo Bravo P.*  
Identificación *41656879 / Asot*

Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_  
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Contador *Nayibe Ardila*  
Nombre *NAYIBE APOLLA APALA*  
Identificación *51646717 - Bta*  
Número TP *27176 - E*

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO