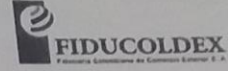


17/5/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JIMMY LEONARDO CABALLERO HERRERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1059721451		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-18
4. Dirección del Aportante CALLE 20 A #46 A 22		5. Teléfono del Aportante 3112392177	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Establecimiento NATURAL TRIBE COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 76957	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio FUSAGASUGA		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (E) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		200,000
				15. Liquidación Privada (E) (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interés de Mora (E) (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (E) (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				12. Base Gravable (E) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		200,000

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>Jimmy Caballero</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Jimmy Caballero</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>1069771451</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000455164(8020)10697214512001(3900)00000000(96)20200729

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

Banco de Bogotá 330 Fusagasuga
 Srv 2121 80033001 Usu3581 132
 CCTe*****2613 18/05/20 10:28 H.
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1
 Us:0000455164
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00