



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900367153		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-03
4. Dirección del Aportante CR 37 25 79 EDIFICIO VITTA II OFICINA 205B		5. Teléfono del Aportante 2343000	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 21887	9. Clase Establecimiento 04	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,235,000
SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS	73075	03	TULUA	VALLE DEL CAUCA		1,586,000
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) 25,821,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 65,000		
				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) 65,000		

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 <u>Carlos Victoria</u>	Revisor Fiscal _____	Contador
Nombre <u>CARLOS HERNANDO VICTORIA Z.</u>	Nombre _____	Nombre <u>OLGA LUCIA RAMIREZ ORTIZ</u>
Identificación <u>14.801.663</u>	Identificación _____	Identificación <u>66.727.126</u>
Número TP _____	Número TP _____	Número TP <u>85828-T</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO