



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiducaria Dependiente de Comercio Exterior S.A.S.

*** COPIA ***

03/07/2019 14:42:29 Cajero: abecaresc
 Oficina: 360 - Calle 100 No. 16 CALLE CIEN
 Terminal: B03 Operación: 78504960
 Transacción: FIDUCOLDEX
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00

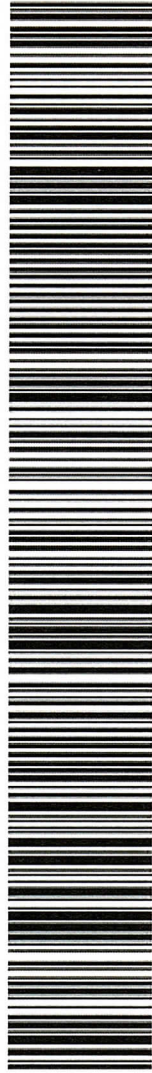
1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL MOUSTACHE S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901337236		3. Año 2019	IVA Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 93 NO. 19 - 58		5. Telefono del Aportante 7463711		6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nal. Turismo 79000		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		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
Nombre Guido Becker
Identificación C.E. 362.459

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)770999888 487(8020)000466529(8020)0901 3372361904(3900)000000000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO