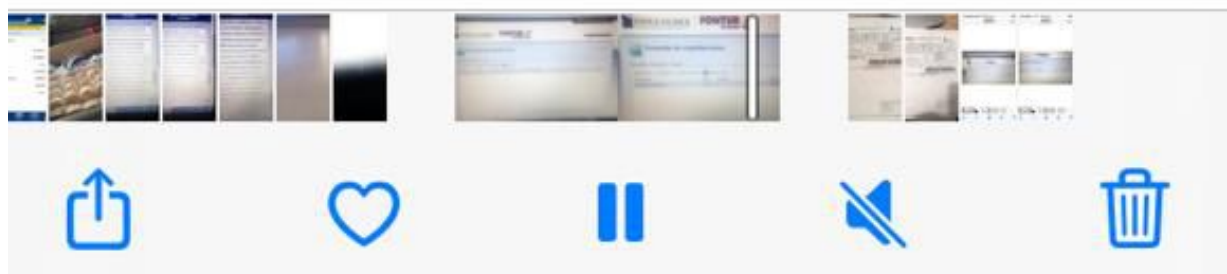
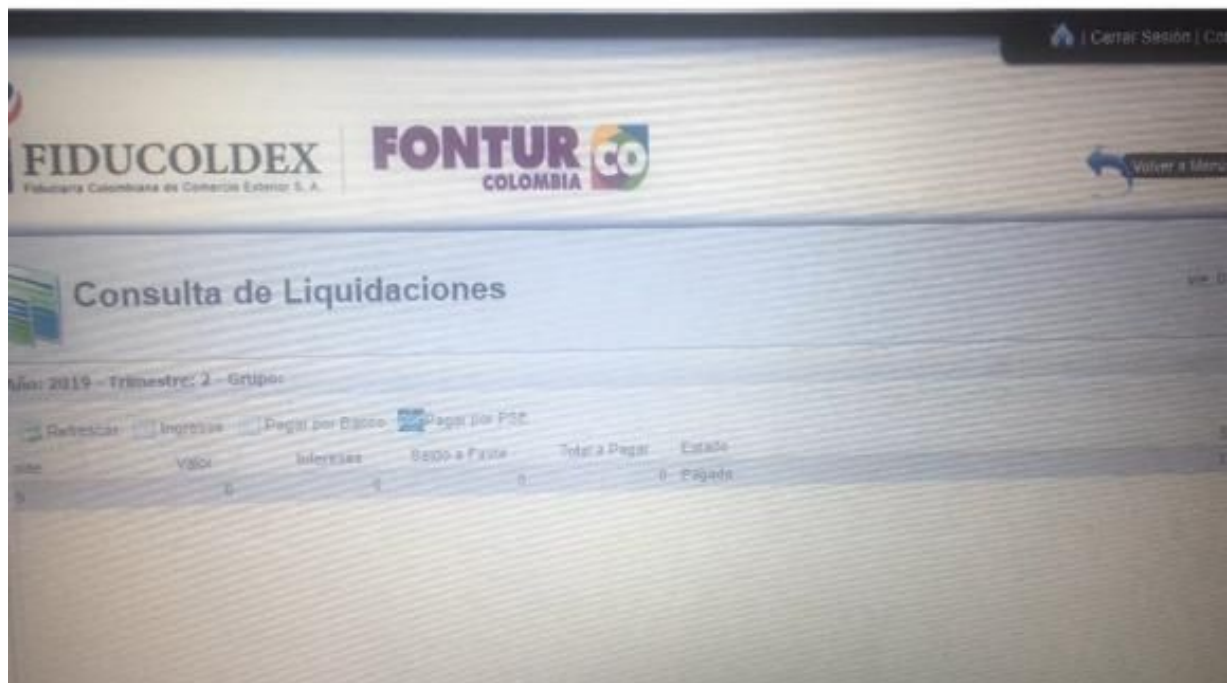




Medellín
Hoy 4:50 p. m.

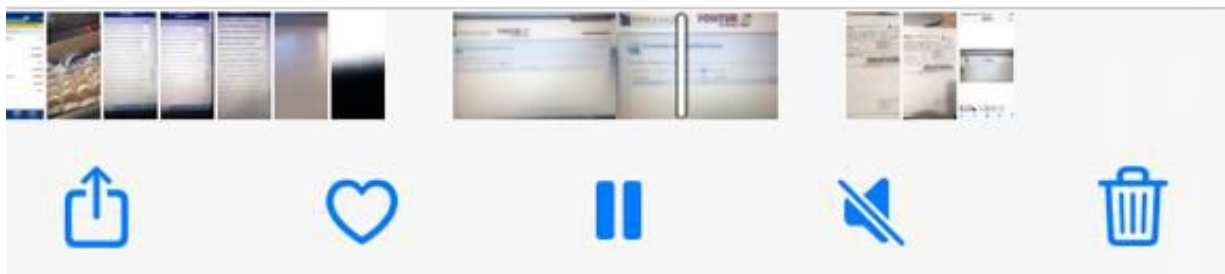
Editar





Medellín
Hoy 4:50 p. m.

Editar

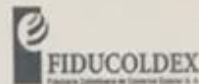


3/7/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LETS COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1038447250		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)
4. Dirección del Aportante CARRERA 2400 41 SUR 190 APT 1018		5. Telefono del Aportante 6014891	6. Ciudad MEDELLIN	7a. Departamento ANTIOQUIA		2020-07-04
7. Nombre del Establecimiento LETS COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 80048	9. Class Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.L. 900649119-8		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)	0	
				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1028 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que estos obligados fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



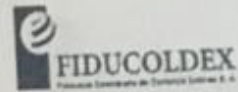
(415)770998888487(0020)000048623(0020)1038447250(0020)000000000902020728

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

Banco de Bogotá 294 Enviado
 Srv 2121 A0029404 Usu3607 1783
 CCT#*****2613 03/07/20 11:40 H.MD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000466233
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HD:0.00
 Valor Total:0.00



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



1. Nombre e Razon Social del Aportante LETS COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039447250		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-23
4. Dirección del Aportante CARRERA 2400 41 SUR 190 APT 1018		5. Teléfono del Aportante 6014661	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)
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 cercanos)	0	
				15. Liquidación Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)	0	
				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)	0	
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 beneficio)

Declarante Nombre Identificación	<u>NATALIA PLANOVA</u> <u>MEDELLIN ANTIOQUIA</u> <u>1039447250</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(41 9)77099888487(8020)0000370680(8020)10394472501902(9900)000000000(99)20190923

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

Banco de Bogotá 294 Envigado
Srv 2121 A0029404 Usu5450 T1039
CCte*****2613 09/09/19 14:09 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000370680
Valor Efectivo:0.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00