



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RANA TOURS SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900953983		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aa-mm-dd) 2020-06-26
4. Direccion del Aportante CALE 23C 69F 65 TORRE 6 APTO 401		5. Telefono del Aportante 3044442	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento RANA TOURS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 45067	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable 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 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)		Valor: 0.00
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Valor: 0.00
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Valor: 0.00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Valor: 0.00

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 ó revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	15216827	Identificación	_____	Identificación	91296226
		Número TP	_____	Número TP	1029867

(415)7709998888487(8020)0000460940(8020)09009539832001(3900)0000000000(96)20200729

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