



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

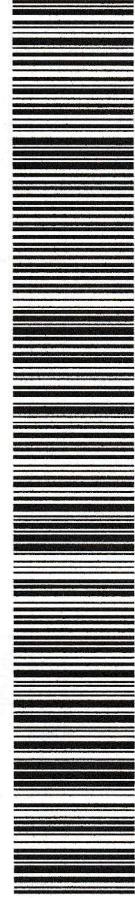
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CENTRO ECOTURISTICO DONDE SE OCULTA EL SOL S.A.S.ZOMAC		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901289558		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-14	
<b>4. Dirección del Aportante</b> VDA SANTA ANA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3104918356		<b>6a. Departamento</b> PUTUMAYO			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CENTRO ECOTURISTICO DONDE SE OCULTA EL SOL S.A.S.ZOMAC		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>11. Departamento</b> PUTUMAYO			
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 74485		<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLAGARZON		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					0
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					0
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					0
		<b>17. Total Pagado</b> (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 v contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Aura Aideri Bastidas Guerrero  
Identificación C.C. 41.108.978

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre Elver Ariel Rengifo Meneses  
Identificación C.C. 18.157.800  
Número TP 175648-1



(415)7709998888487(8020)0000471194(8020)09012895582002(3900)0000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO