

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) Declarante Nombre Identificación O F 37748 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco	Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9	Cheque Efectivo		13. Forma de Pago Sistema Nacional de Recau	COSTEÑO BEACH TOURS S.A.S	7. Nombre del Establecimiento 8. N°. Registro Nal. Turismo	FCA KEYS BEACH KM 39 VIA RIC	4. Direccion del Aportante	COSTEÑO BEACH TOURS S.A.S.	1.Nombre o Razon Social del Aportante
	artículo 6 del Decre de tenerio)	oldex - P.A. 900649119-9				77416		HACHA			ortante
	reto 1036 de 2007 cuando se trate de personas Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco		Banco Agrario	Sistema Nacion		01	9. Clase Establecimiento	3013878084	5.Telefono del Aportante	□NIT. □C.C □C	2. Documento de Identificacion
	rate de personas jurídicas la		na Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			SANTA MARTA	10.Ciudad o Municipio	SANTA MARTA	6. Ciudad	C.E No. 901301350	Identificacion
	jurídicas la declaración privada debe estar firm Contador Nombre Identificación Número TP 2. Fiduciaria 3. Cliente	17. Total Pagado (El valor det aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14. Total Base Gravable. (Si se de ingresos operacionales el valor debe aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	MAGDALENA	11. Departamento	MAGDALENA	6a. Departamento	2020	3. Año
	star firmade por el representante legal y contador pú filo de de de la	(El valor debe ser más cercano)	(El valor debe ser más cercano)	'ada (El valor debe	Base Gravable. (Si se trata operacionales et valor debe ser múltiplo de 1.000 más cercano)	NA	iento	NA	ento	2	Trimestre
							12.Base Gravable.(Si se ingresos operacionales el valor aproximado al múltiplo de 1 cercano)		2020-07-07	(aaaa-mm-dd)	Fecha del Pago

