

Formato de Recaudo



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Pagar S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CONCESIONARIA SAN SIMON S.A.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900162704		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR 12 97 04 OF 501		5. Teléfono del Aportante 6185836		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2020-07-29	
7. Nombre del Establecimiento CONCESIONARIA SAN SIMON S.A.		9. Clase Establecimiento 14		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ		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		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)									
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									
16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									
17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									

18. Nombres Y Firmas Para conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal en los casos que así lo requiera el artículo 14 del Decreto 1036 de 2007.

Declarante
Nombre
Identificación
JAIMÉ FÉLIX QUIET KOMERÚ BERTEL
70 263 394

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP
HEINER GARCÍA VERASQUEZ
14 249 331
TP-40508-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Martha Yveth Trujillo
60 319 616
TP-95638-1



(415) 7709398888487(8020)0000457182(8020)09001627042001(3900)00000000(96)20200729
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO