



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITOS E INVERSIONES S.A.

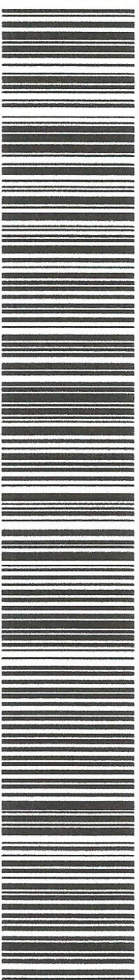
1. Nombre o Razon Social del Aportante RODRIGUEZ CASAS CARLOS ANDRES		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79692887		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-29	
4. Direccion del Aportante AK 45 # 97 50 OF. 501		5. Telefono del Aportante 5185355		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento VIAGGI GROUP		8. N.º Registro Nal. Turismo 54461		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0					
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0					
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0					
		17. Total Pagado (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 y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenarlo)

Declarante
Nombre Carlos A. Rodríguez Casas
Identificación 79692883

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000474332(8020)00796928872002(3900)00000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO