



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



| | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------|--|---|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| IN BOND GEMA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 86502105 | | 2020 | | 1 | 2020-07-28 |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6a. Departamento | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| CARRERA 12 NO 97-80 PISO 3 | | 7451002 | | BOGOTA | | 6.889.823.000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 11. Departamento | |
| ATTENZA DUTTY FREE 6 | | 21 | | BOGOTA, D.C. | | BOGOTA | |
| ATTENZA DUTTY FREE 5 | | 21 | | BOGOTA, D.C. | | BOGOTA | |
| ATTENZA DUTTY FREE 7 - 8 | | 21 | | PALMIRA | | VALLE DEL CAUCA | |
| ATTENZA DUTTY FREE 15 | | 21 | | BOGOTA, D.C. | | BOGOTA | |
| ATTENZA DUTTY FREE 16 | | 21 | | BOGOTA, D.C. | | BOGOTA | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Banco Agrario | | | | | |
| 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 31.773.910.000 | | | | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 79.435.000 | | | | | |
| 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) | | 79.435.000 | | | | | |

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 tenerlo)

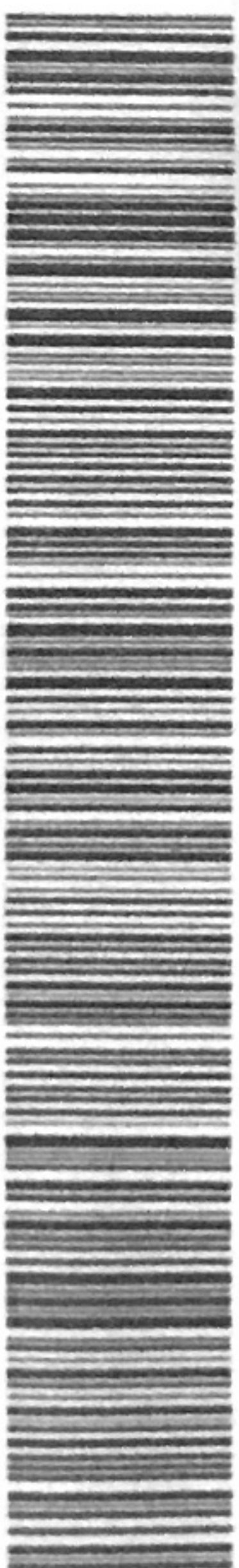
Declarante
Nombre RAUL MADRICIO VIVEROS NARANJO
Identificación 16.233.830

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Lina Espelanza González Granados
C.C. 1.052.389.575
200699 - I

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

DEMIS DE LAS SALAS
72.431.132
147500-I



(415) 7709998888487(8020)0000473928(8020)08605021052001(3900)0079435000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Detalle del Pago Realizado

| | |
|---|---------------------------------------|
| Descripción: | No disponible |
| Empresa/Servicio: | Patrimonio Autonomo Fondo Naci - 5850 |
| Cus: | 695089440 |
| Referencia 1: | Pago Liq No.473928 A?o 2020 Trim. 1 |
| Referencia 2: | 192.168.2.10 - IDC - 860502105 |
| Banco Dueño del Producto: | Bancolombia |
| Tipo de Producto: | Cuenta corriente |
| Número de Producto: | 58968880906 |
| Valor de la Factura: | \$79,435,000.00 |
| Valor Pagado: | \$79,435,000.00 |
| Entidad a quién se pagó por PSE: | Patrimonio Autonomo Fondo Naci |
| Oficina: | SUCURSAL VIRTUAL |
| Canal: | PSE |
| Resultado del Pago: | Exitoso |
| Número de Comprobante: | 204611138 |
| Fecha y Hora del Pago: | 2020/07/28 15:43:40 |