



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FUNDACIÓN SOLIDARIA ARQUIDIOCESANA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900110689		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-28	
4. Dirección del Aportante CALLE 35 # 10-20		5. Teléfono del Aportante 3809294	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SOLIDARIA TOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 23750	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 43,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				16. Interés 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 1038 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 Identificación	 MARTHA ISABEL GOMEZ CABALLERO 37.555.845 Bucaramanga	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 Zorilo Esteban Franco Lopez 1144087353 243730 - T	Contador Nombre Identificación Número TP	 Olga Beatriz Gil Lucio 31156888 94227-T
---	---	--	---	--	---

(415)7709998888487(8020)0000471631(8020)09001106892002(3900)000000000(96)20200728

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO