



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante IMC AIRPORT SHOPPES SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900430148		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-11
4. Direccion del Aportante CR 30 N 10C 228 OF 333		5. Telefono del Aportante 4441323	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
VIENA EXPRESS JM CORDOVA TIERRA	48979	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
JYC DELICIAS JMC	48977	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
JYC AIRE RIONEGRO	48976	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
BLACK COFFEE JMC AIRE	48966	21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		0
BLACK COFFEE CARTAGENA	69142	21	CARTAGENA	BOLIVAR		0
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)		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 Firma (Declarante, Revisor Fiscal, Contador)

Declarante: Sergio Cardona (Nombre), 98.551.748 (Identificación)

Revisor Fiscal: Andrea Aristizabal (Nombre), 1.128.442.061 (Identificación), 228.456-1 (Número TP)

Contador: _____ (Nombre), _____ (Identificación), _____ (Número TP)



(415)7709998888487(8020)0000476920(8020)09004301482002(3900)00000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO