



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



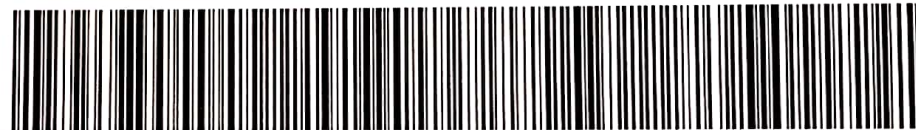
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ZOOMMARKET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830053939		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-20
CL 70 # 7 78		6068500	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
ZOOMMARKET SAS	21436	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
13. Forma de Pago		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)	18,804,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	47,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	47,000

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 María Amparo Uribe S.
 Nombre María Amparo Uribe S.
 Identificación 63.494.205

Revisor Fiscal Johanna Alfonso Calderón
 Nombre Johanna Alfonso Calderón
 Identificación 52.775.807
 Número TP 141690 - T

Contador Martha Pilar Castro A.
 Nombre Martha Pilar Castro A.
 Identificación 52.488.863
 Número TP 156036-T



(415)7709998888487(8020)0000468659(8020)08300539392001(3900)000047000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Occidente

NIT : 890.300.279-4

ZOOMMARKET S.A.S

CL 70 # 7 - 78

BOGOTA - BOGOTA D.C.

Rnt ≠ 21436
1er trimestre

Nota Débito/Crédito

NUMERO: A876931

FECHA: 2020 07 08

CUENTA: CUENTA CORRIENTE

CUENTA No.288-06023-9

Hemos Debitado a su cuenta por concepto de RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA

NO REFERENCIA:070814051773

GMF: \$188.00

IVA: \$.00

VALOR TRANSACCION: \$47,000.00

TOTAL: 47,000.00

Hoja


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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)	
ZOOMMARKET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830053939		2020	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-20	
CL 70 # 7 78		6068500	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
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)	
ZOOMMARKET SAS	21436	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
13. Forma de Pago		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)		2,360,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		6,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		6,000	

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	<u>Maria Amparo Uribe S.</u>	Revisor Fiscal	<u>Johanna Alfonso Calderón</u>	Contador	<u>Martha Pilar Castro A.</u>
Nombre	<u>Maria Amparo Uribe S.</u>	Nombre	<u>Johanna Alfonso Calderón</u>	Nombre	<u>Martha Pilar Castro A.</u>
Identificación	<u>63.494.205</u>	Identificación	<u>52.775.807</u>	Identificación	<u>52.488.863</u>
		Número TP	<u>141690 - T</u>	Número TP	<u>156.036 - T</u>



(415)7709998888487(8020)0000468858(8020)08300539392002(3900)000006000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Occidente

NIT : 890.300.279-4

ZOOMMARKET S.A.S

CL 70 # 7 - 78

BOGOTA - BOGOTA D.C.

Rnt N° 21436
2do trimestre

Nota Débito/Crédito

NUMERO: A876967

FECHA: 2020 07 08

CUENTA: CUENTA CORRIENTE

CUENTA No. 288-06023-9

Hemos Debitado a su cuenta por concepto de RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA

NO REFERENCIA: 070814075469

GMF: \$24.00

IVA: \$.00

VALOR TRANSACCION: \$6,000.00

TOTAL: 6,000.00