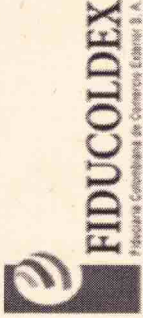




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INTEREVENTOS OPC S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900561085		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-10-26
4. Direccion del Aportante CARRERA 32 #34 - 28 BARRIO MEJORAS PUBLICAS		5. Telefono del Aportante 6343000		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento INTEREVENTOS OPC SAS		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 30196		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)

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 ORLANDO ESPINEL MORANTES
Identificación 5634664

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre DIANA NATHALIA QUINTERO SILVA
Identificación 1098644334
Número TP 159828-T



(415)7709998888487(8020)0000483558(8020)09005610852001390000000000000(96)20201230

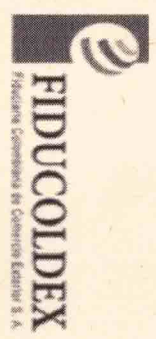
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjeta: 0.00
Valor M: 0.00
Valor Total: 0.00



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



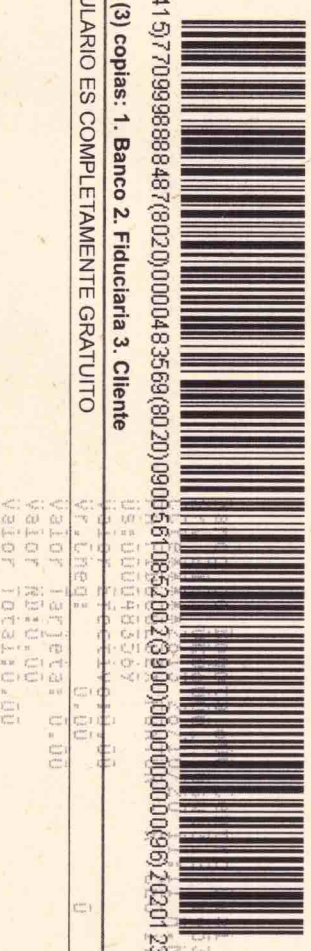
1. Nombre o Razon Social del Aportante INTEREVENTOS OPC S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900561085		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-10-26									
4. Direccion del Aportante CARRERA 32 #34 - 28 BARRIO MEJORAS PUBLICAS		5. Telefono del Aportante 6343000		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER											
7. Nombre del Establecimiento INTEREVENTOS OPC SAS		8. N° Registro Nal. Turismo 30196		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER									
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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		<table border="1"> <tr> <td>14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> <tr> <td>17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td align="right">0</td> </tr> </table>								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
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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 GRACIANO ESPINEL MORANTES 5634664	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			 DIANA NATHALIA QUINTERO SILVA 1098644334 159828-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Valor Targeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 0.00