



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Coordinadora de Contadores S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SOFEX AMERICAS LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900040838		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-13
4. Direccion del Aportante AV PRADILLA NO 5-92 LOCAL 38		5. Telefono del Aportante 8634697		6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento SOFEX AMERICAS LTDA		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento CUNDINAMARCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 19205		10. Ciudad o Municipio CHIA		12. 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 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
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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: Olga Patricia
Identificación: 9.242.291

Revisor Fiscal
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: [Firma]

Contador
Nombre: GPP
Identificación: EFRAN PARDO
Número TP: 29.92.336
3568-1



(415)7709998888487(8020)0000510083(8020)09000408382004(3900)000000000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO