



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



Facultad de Ingeniería de Sistemas - Torre Banco  
 Usu: T368  
 01/21/2021 09:45 H.NO  
 FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782

1. Nombre o Razon Social del Aportante NEW FRONTIERS ADVENTURES S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900314217		3. Año		Trimestre	
4. Direccion del Aportante CALLE 27 NO 1C-74 BELLAVISTA		5. Telefono del Aportante 3187361565		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA	
7. Nombre del Establecimiento NEW FRONTIERS ADVENTURES		8. N.º Registro Nal. Turismo 19924		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales, 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (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. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-27	

Valor Efectivo: 0.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor No: 0.00  
 Valor Total: 0.00

**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 <u>Claude Strreire</u> Identificación <u>CEI 365515</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre <u>Victor Navarro</u> Identificación <u>7602136</u> Número TP <u>161272-6</u>
---	---	---

(415)7709998888487(8020)0000518926(8020)09003142172004(3900)00000000(96)20210201

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

