



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESPECIALES BELALCAZAR SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800138561		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-31
4. Direccion del Aportante CALLE 32A 37 07 LA PRIMAVERA		5. Telefono del Aportante 4852288	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES ESPECIALES BELALCAZAR SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 18968	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		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 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 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	<u>Dzabel Cordozo</u> <u>Dzabel Cordozo</u> <u>29 971 675</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Ed</u> <u>Edwanda Garcia</u> <u>16-691-689</u> <u>TP 42936-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mayerlin Mosquera</u> <u>Mayerlin Mosquera</u> <u>139218-T</u>
--	---	---	--	---	---



(415)770999888487(8020)0000520056(8020)08001385612004(3900)000000000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO