



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1553 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SANTANDER AL EXTREMO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900340357		3. Año 2021	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-30
4. Dirección del Aportante CALLE 105 # 17-22 APTO 1101 ED TORRE MIRO		5. Telefono del Aportante 3115213356		6. 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 SANTANDER AL EXTREMO SAS SANTANDER AL EXTREMO 60373		9. Clase Establecimiento 03 03		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA BUCARAMANGA		
8. N° Registro Nal. Turismo 10058 60973		6. Ciudad		11. Departamento		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"/> Checa <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		65,000
				16. Interés 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)		65,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas a 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 *Adriana Lopez Calderin*
Nombre Adriana Lopez Calderin
Identificación 63539924

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contactor
Nombre *Ana Rosa River*
Identificación 1098653554
Número TP 185079-7



(415)779998888487(8020)0000523377(8020)09003403572004(3900)000006500(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO