



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

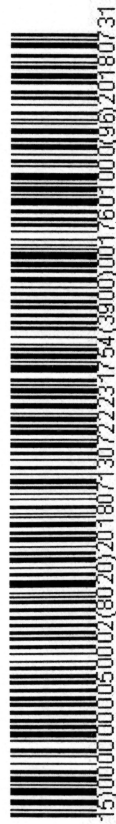
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante CONCESION SANTA MARTA PARAGUACHON S.A.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800235278		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27
4. Direccion del Aportante KM 3 SALIDA A SANTA MARTA		5. Telefono del Aportante 7288550		6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento CONCESION SANTA MARTA PARAGUACHON S.A.		8. N°. Registro Nal. Turismo null		11. Departamento LA GUAJIRA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 14		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,040,208,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio RIOHACHA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,040,208,000		
		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 17,601,000		
				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) 17,601,000		

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: Diana Gonzalez P. / Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: 41.6977700 / Nombre: Heriberto Javier Ruben
 Identificacion: 1.013.583.650 / Identificacion: 1010190504
 Numero TP: 186353-T / Numero TP: 181489-T



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO