



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES EN SERVICIOS TURISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900464898		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10
CL 1 CRA 33 - 141 SECTOR SEGUNDA ENSENADA RUTA UNO		2499361	COVEÑAS	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL LA FRAGATA	10796	01	COVEÑAS	SUCRE	423,270,000	
HOTEL TROPICAL INN	18733	01	CARTAGENA	BOLIVAR	60,920,000	
CABAÑAS LA FRAGATA	18735	01	COVEÑAS	SUCRE	53,980,000	
BLUE APARTAHOTEL	33032	01	COVEÑAS	SUCRE	52,281,000	
CABAÑAS AQUA BLUE	42082	01	COVEÑAS	SUCRE	49,298,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		639,749,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,599,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		130,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,729,000

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

Nombre

JOHN FREDY CASTAÑO ZULUAGA

Identificación

71.721.683

Revisor Fiscal

Nombre

Identificación

Número TP

Contador

Nombre

JHON DAYRON MONSALVE GARCIA

Identificación

71.778.497

Número TP

105047-1

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO