



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DIVITIAS SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No 900964690		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29
4. Dirección del Aportante CL 29 9 A 08 BRR GETSEMANI		5. Teléfono del Aportante 6802205	6. Ciudad CARTAGENA	8a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
DIVITIAS SAS GETSEMANI	49151	10	CARTAGENA	BOLIVAR		747,390,000
DIVITIAS SAS BGRANDE	49140	10	CARTAGENA	BOLIVAR		329,238,000
DIVITIAS SAS DI SILVIO TRATTORIA RONDA PISO 12	58049	10	CARTAGENA	BOLIVAR		563,914,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Cta Cte. No. 062-81261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,640,542,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,461,000
				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)		2,461,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 de esta obligación fiscal de tenerlo)		
Declarante Nombre: <i>[Firma]</i> Identificación: <i>45155492</i>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <i>[Firma]</i> Identificación: <i>3316549</i> Número TP: <i>543627</i>

(4 75)000000000002(6826)201810120722250340(9800)0002461000(98)20181029

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