




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)
HOTELES PARQUEADEROS Y SERVICENTROS HOPA S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900477154		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
PASACABALLOS LOTE 2 LOTE SUR KILOMETRO 6 MAMONAL		7747777	CARTAGENA	BOLIVAR		
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 LAS OLAS LA URIBE	28293	01	BUGALAGRANDE	VALLE DEL CAUCA		101,834,000
HOTEL LAS OLAS MAMONAL	26144	01	CARTAGENA	BOLIVAR		632,273,000
HOTEL LAS OLAS MALAMBO	27142	01	MALAMBO	ATLANTICO		235,467,000
HOTEL LAS OLAS SANTA ROSA	33613	01	SANTA ROSA DE OSOS	ANTIOQUIA		199,048,000
HOTEL LAS OLAS PLANETA RICA	33668	01	PLANETA RICA	CORDOBA		82,102,000
HOTEL LAS OLAS LOS COMUNEROS	35720	01	SOCORRO	SANTANDER		37,182,000
HOTEL LAS OLAS PALERMO	45458	01	NEIVA	HUILA		265,633,000
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)		1,553,539,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,885,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,885,000

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 <u>Hector De Viviana P.</u> Identificación <u>9310679</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Melissa Paola A.</u> Identificación <u>30671459</u> Número TP <u>137767</u>	Contador Nombre <u>Yago Castellanos</u> Identificación <u>33113275</u> Número TP <u>83192</u>
---	---	--



(415)000000050002(8020)201810250722256229(3900)0003885000(96)20181029

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