

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)
BEATRIZ HELENA URIBE CADAVID		■ NIT. ■ C.C ■ C.E No. 32530362		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-25
GETSEMANÍ, CALLE LARGA # 8B - 55 EDIFICIO GARCÍA OFICINA 103		+5756642923	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departa	amento	12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
PLAYA SCONDIDA	19087	01	CARTAGENA	BOLIV	AR	26,661,000
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)		26,661,000
Ohama Ffasting	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			67,000		
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)		67,000

18. Nombres y Firevisor fiscal en los ca Declarante Nombre Identificación	rmas (De conformidad con el artículo 6 del De sos que exista obligación fiscal de tenerlo) 30003 UNDEC 320362	creto 1036 de 2007 cuan Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	do se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o Contador Nombre Identificación Número TP (415)0000000050002(8020)201810250722255779(3900)0000067000(96)20181029			
		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente			
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						