



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES Y HOTELES TODO INCLUIDO S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900620478		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29
4. Direccion del Aportante CR 50 CRA 67 - 129		5. Telefono del Aportante 4484683		6a. Departamento ANTIOQUIJA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 43,388,000
7. Nombre del Establecimiento HOTELES TODO INCLUIDO SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento ANTIOQUIJA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 31015		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 43,388,000		108,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Ciudad o Municipio MEDELLIN		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		
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. 062-91261-3		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) 108,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Walter Valencia Hoy
Nombre: Walter Valencia Hoy
Identificación: 51350034
Número TP: 1074357

Revisor Fiscal: [Firma]
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: [Firma]

Contador: [Firma]
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: [Firma]

Barcode: (4-15)00000000050002(8020)201810260722256640(3900)0000108000(89)20181029

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