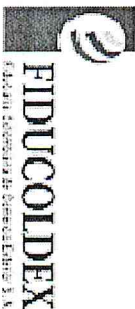




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
COMPañIA CONTINENTAL BLUE DOORS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900307212		2018		1	2018-04-26	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
AV JIMENEZ N° 4 16		6063000		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
CONTINENTAL ALL SUITES HOTEL		20493		01		BOGOTÁ, D.C.		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
		614,274,000						
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
		1,536,000						
		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)						
		1,536,000						

**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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

Declarante: Fernando Sánchez / 19128059  
 Revisor Fiscal: Silvia López / 12938915  
 Contador: William Rojas / 7997911

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