



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ADMINISTRADORA DE HOTELES GMH SA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 819003765		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 1 # 9-47 EL RODADERO		5. Telefono del Aportante 4227960		6a. Departamento MAGDALENA		2019-01-11
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BE LA SIERRA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 6121		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,110,872,000		1,110,872,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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) 1,110,872,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT-900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		2,777,000
				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) 2,777,000		

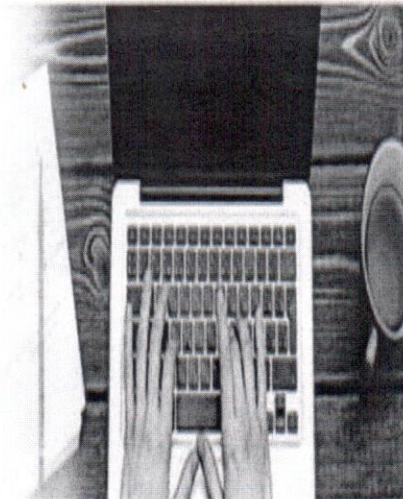
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscoal en los casos que exista obligación fiscoal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____
Revisor Fiscoal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____ _____
Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____ _____

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



Fácil, rápido y seguro



Hola, ADMINISTRADORA DE HOTELES GMH SA!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 402386378:

Estado de la transacción: Aprobada

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Descripción: Pago Liq No.266450 A?o 2018 Trim. 4.

Valor de la transacción: \$ 2.777.000,00

Fecha de aprobación: 09/01/2019