



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)
GRUPO NP SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900836090		2018		4	2019-01-16
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento			
CR 17 23 74		7242402		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL CACIQUE GUANENTA GRUPO NP		42318		01		SANTANDER	
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 multiplo de 1.000 más cercano) 49,619,000					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 124,000					
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0					
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 124,000					

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 SILVIA C. MARIÑO P
 Nombre 1098743841
 Identificación

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre ARISTEA RIVERA S.
 Identificación 63361456
 Número TP 51532-7

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