



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: PRESTIGE VACATION COLOMBIA S.A.S.		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 900725546		3. Año 2014		Clase de Establecimiento 09	
4. Dirección del Aportante: CLL 24 8A 344 CENTRO DE CONVENCIONES B L 2		5. Teléfono del Aportante 3004522658		6a. Departamento: Bolívar		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 27-oct-14	
7. Nombre del Establecimiento PRESTIGE TRAVELERES		8. Número Registro Nal. Turismo 35796		9. Clase de Establecimiento 09. Empresas comercializadas		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	
11. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 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 legal de tenerlo)	
Favor girar cheque a nombre de P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit: 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		Declarante : <i>R.F. F.</i> Nombre: RINALDO FERNANDEZ SANTIAGO Identificación: PAS. 452025512 Contador: <i>Alcides Peña S.</i> Nombre ALCIDES PEÑA SANCHEZ Identific 18775392 Numero 25326 -T	
		19. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		20. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: PRESTIGE VACATION COLOMBIA S.A.S.		2. Documento de identificación: <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 900725546		3. Año 2014	4. Trimestre 4	Clase de Establecimiento 09
4. Dirección del Aportante: CLL 24 8A 344 CENTRO DE CONVENCIONES B L 2		5. Teléfono del Aportante 3004522658		6a. Departamento: Bolívar		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 23-ene-15
7. Nombre del Establecimiento PRESTIGE TRAVELERES		8. Número Registro Nal. Turismo 35796		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 110,321,200
b.		09. Empresas comercializadas		11. Departamento Bolívar		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano).		\$ 275,803
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano).		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano).		
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano).		\$ 275,803

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 legal de tenerlo).

Declarante:
Nombre: RINALDO FERNANDEZ SANTIAGO
Identificación: PAS. 452025512

Contador:
Nombre: ALCIDES PEÑA SANCHEZ
Identific: 18775392
Numero: 25326 -T

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