



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SAR HOTELES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900982976		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-11
4. Dirección del Aportante CARRERA 40 # 19-49 BRR PANDIACO		5. Telefono del Aportante 3017557851	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento RDOS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 46070	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,521,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,521,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000	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) 11,000		

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 Nombre: <u>Mario Rivas R.</u> Identificación: <u>12971071</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Nathalia Romo</u> Identificación: <u>27081897</u> Número TP: <u>131448-1</u>
--	--	---

(415)0000000050002(8020)201804100722207033(3900)0000011000(98)20180427

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

Banco de Bogotá 466 Pasto  
 Grv 2121 BCW746605 Usu6872 T764  
 CCte\*\*\*\*\*2613 10/04/18 11:13 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201804100722207033  
 Valor Efectivo: 11,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 11,000.00