



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)
COMPAÑIA HOTELERA CARTAGENA DE INDIAS S.A.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890401427		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
LAGUITO CRA 1A NO 5 - 14 HOTEL HILTON CARTAGENA		6654219	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL HILTON CARTAGENA	263	01	CARTAGENA	BOLIVAR		14,432,092,000
13. Forma de Pago		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)	14,432,092,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	36,080,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	36,080,000

Valor Total: 36,080,000.00
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 36,080,000.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 36,080,000.00

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 o el representante legal y revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal Nombre: <u>Rosal Rodríguez C.</u> Identificación: <u>38151240</u> Número TP: <u>Cartagena</u>	Contador Nombre: <u>Diego David Parra G.</u> Identificación: <u>1022460853</u> Número TP: <u>202931-T</u>	Contador Nombre: <u>Adiedis Camargo P.</u> Identificación: <u>73.563.200</u> Número TP: <u>San Martín de Loba 78310-T</u>
---	--	--


 (435)000000050002(8020)20190124072273735(3900)0036080000(96)20190130

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