

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| 24,550,000 | Pagado (El valor debe ser Iltiplo de 1.000 más cercano) | 17. Total Pagado aproximado al múltiplo de 1.0 | | | Jit. 900649119-9 | FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| 0 | de Mora (El valor debe ser ltiplo de 1.000 más cercano) | 16. Interes de Mora (El valor de aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |)62-91261-3 | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | cuedne Liecuvo |
| 24,550,000 | ivada (El valor debe 1.000 más cercano) | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | al de Recaudo | Sistema Nacional de Recaudo | | |
| 9,820,356,000 | ase Gravable. (Si se trata beracionales el valor debe ser ditplo de 1.000 más cercano) | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2 | | 13. Forma de Pago |
| 4,862,569,000 | TA | BOGOTA | BOGOTA, D.C. | 01 | 42831 | FOURS SEASONS HOTEL BOGOTA |
| 4,957,787,000 | TA | BOGOTA | BOGOTA, D.C. | 01 | 41325 | FOURSEASONS CASA MEDINA |
| 12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | 4 | 11. Departamento | 10.Ciudad o Municipio | 9. Clase Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 7. Nombre del Establecimiento |
| | TA | BOGOTA | BOGOTA, D.C. | 3257900 | | CLL 69A NO. 6- 21 |
| 2019-01-28 | amento | 6a. Departamento | 6. Ciudad | 5.Telefono del Aportante | ite | 4. Direccion del Aportante |
| (aaaa-mm-dd) | 4 | 2018 | C.E No. 900798269 | NIT. C.C C.E No. 900798269 | OTA SAS | HOTELES CHARLESTON BOGOTA SAS |
| Fecha del Pago | Trimestre | 3. Año | Identificacion | 2. Documento de Identificacion | portante | 1.Nombre o Razon Social del Aportante |
| | | | | | | |

| ESTE FORMULARI | Imprima TRES (3) cc | Número TP | Identificación Social dentificación 1.0 | nte Charles Constant | 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) |
|---|--|------------------------------|--|-------------------------|--|
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | Número TP 150373-T Número TP | 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 5 | Revisor Fiscal Contador | 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) |
| | | - 1° | 16 COULDES | iles consules | nte legal y contador público o |