



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL VILAR AMERICA SAS		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No.		Año 2015	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL 66 8 23		5. Teléfono del Aportante 5524090		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
8. Número Registro Nat. Turismo 32064		6. Ciudad BOGOTA		6a. Departamento: Cundinamarca		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VILAR AMERICA SAS		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio BOGOTA		
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input checked="" type="radio"/> Cheque		11. Departamento Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 389,283,390		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 389,283,390		
				15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 973,208		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 973,208		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Ana Maria Perez Abenoza

Nombre: ANA MARIA PEREZ ABENOZA

Identificación: C.C. No. 52.419.409

Revisor Fiscal: Luizange Land

Nombre: LUZ ANGEJA MUÑOZ ARISTIZABAL

Identificación: C.C. No. 30.288.409

Numero TP: 23154-T

Contador: Carin Valcarcel Rincon

Nombre: CARIN VALCARCEL RINCON

Identificación: C.C. 52.265.910

Numero TP: 142866-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO