CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FONTUR COLOMBIA

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA AMARILLA S.A.S		NIT. C.C C.E No. 900827218		2018	4	2019-02-28
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 4 NO 12 - 69		3178198375	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (Si la base de aportes corresponde al valor sobre el cual se aplica la tarifa, no incluir este concepto)
HOSTAL CASA AMARILLA	39414	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		18,402,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		18,402,000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		42,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		43,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1606 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 se requiera con base en la ley tributaria)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación 1694238	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

FONTUR COLOMBIA

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA AMARILLA S.A.S		NIT. C.C C.E No. 900827218		2018	3	2019-02-28
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 4 NO 12 - 69		3178198375	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (Si la base de aportes corresponde al valor sobre el cual se aplica la tarifa, no incluir este concepto)
HOSTAL CASA AMARILLA	39414	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		10,369,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		10,369,000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		26,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		23,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1606 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 se requiera con base en la ley tributaria)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación 1694238	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

FONTUR COLOMBIA

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA AMARILLA S.A.S		NIT. C.C C.E No. 900827218		2018	2	2019-02-28
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 4 NO 12 - 69		3178198375	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (Si la base de aportes corresponde al valor sobre el cual se aplica la tarifa, no incluir este concepto)
HOSTAL CASA AMARILLA	39414	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		12,221,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		12,221,000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		31,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		38,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1606 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 se requiera con base en la ley tributaria)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación 1694238	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

FONTUR COLOMBIA

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA AMARILLA S.A.S		NIT. C.C C.E No. 900827218		2018	1	2019-02-28
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 4 NO 12 - 69		3178198375	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (Si la base de aportes corresponde al valor sobre el cual se aplica la tarifa, no incluir este concepto)
HOSTAL CASA AMARILLA	39414	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		9,371,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		9,371,000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		23,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		28,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1606 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 se requiera con base en la ley tributaria)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación 1694238	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Scanned by CamScanner