



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES CAMPO ISLEÑO SA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800156664		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-29
4. Dirección del Aportante AVENIDA COLO N 2 77		5. Telefono del Aportante 5123026		6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
HOTEL SOL CARIBE SAN ANDRES 2122		01		SAN ANDRES		
AGENCIA SOLAR 35046		03		SAN ANDRES		
HOTEL SOL CARIBE CAMPO 3359		01		SAN ANDRES		
HOTEL SOL CARIBE PROVIDENCIA 3986		01		SAN ANDRES		
HOTEL CASA LAURELES 7978		01		ANTIOQUIA		
HOTEL SOL CARIBE SEA FLOWER 41328		01		SAN ANDRES		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,060,421,000		
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) 14,730,883,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 36,826,000		
				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) 36,826,000		

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
Identificación
Juliana Pérez Buitrago
18 819 826
13042-1

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP
Jorge O. Valencia
18 819 826
13042-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Juliana Pérez Buitrago
18 819 826
187-778 -1

Código de Barras

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