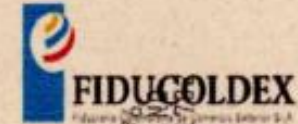


29/3/2019

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aa-mm-dd)
FERNANDO SALAS LEGACY SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901189524		2018	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		
CARRERA 5 NO 3-01		7292462	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		
HOSTEL LAGUNA SALA BY FSL	60654	01	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>				<b>12. Base Gravable:</b> (El valor de ingresos operacionales el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						<b>14. Total Base Gravable:</b> (El valor de ingresos operacionales el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						<b>15. Liquidación Privada:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						<b>16. Interes de Mora:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						<b>17. Total Pagado:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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	<u>David Salas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Leonardo Larios</u>
Nombre	<u>DAVID SALAS GONZALEZ</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>LEONARDO LARIOS</u>
Identificación	<u>1082910104</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1082901338</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>100180-1</u>



(415)7709998888487(8020)0000321553(8020)09011895241803(3900)00000000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



29/3/2019

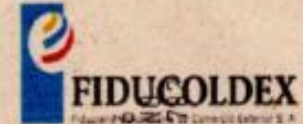
Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FERNANDO SALAS LEGACY SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901189524		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 5 NO 3-01		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7292482	<b>6. Ciudad</b> RIOHACHA	<b>6a. Departamento</b> LA GUAJIRA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSTEL LAGUNA SALA BY FSL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 80654	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> RIOHACHA	<b>11. Departamento</b> LA GUAJIRA		<b>12. Base Gravable</b> Ingresos operacionales e impuestos de comercio exterior aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano 84,789,000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 84,789,000			
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,250,000			
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000			
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 221,000			

**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	<u>David Salas G</u> <u>DAVID SALAS BEGALDO</u> <u>3.082.910.204</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Leonardo Jarios</u> <u>LEONARDO JARIOS</u> <u>3.082.901.778</u> <u>200380-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000321346(8020)09011895241804(3900)0000221000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE TRÁMITE**

 Esta información fue ingresada al portal del REGISTRO NACIONAL DE TURISMO  
 •CAMARA Y COMERCIO: 30 - LA GUAJIRA • FECHA DE IMPRESIÓN: 19/08/2018 07:25:52 PM

Tipo de Proveedor:	ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO Y HOSPEDAJE HOSTAL (HOSPEDAJE NO PERMANENTE)
Razón social (DIAN):	FERNANDO SALAS LEGACY SAS
Nombre del establecimiento (RUES):	HOSTEL LAGUNA SALA BY PSL
Dirección:	CRA 5 N 3-01
Ciudad/Departamento:	RIOHACHA/La Guajira
Teléfono:	3007178008
Fax:	7288232
Correo Electrónico:	admcolagunasala@gmail.com
Dirección Notificación:	Cra 580-01 Br Casero
Municipio/Departamento-dirección notificación:	La Guajira / RIOHACHA
Fecha de solicitud de inscripción:	2018-08-19 19:25:52
Estado del Registro:	Pendiente Pago Impuesto
Observaciones:	No hay ningún comentario registrado

**BASE DE LIQUIDACIÓN ACTOS SIN CUANTIA**

 NIT: 901189524-8  
 Número de Matricula Mercantil: 0000146239