



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



| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------------|---|---|-------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CIELO BASICO SAS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900561159 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30 | |
| 4. Direccion del Aportante CRA 38 10 A 23 | | 5. Telefono del Aportante 3523344 | 6. Ciudad MEDELLIN | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| | CIELO BOGOTA | 32076 | 10 | CUNDINAMARCA | | | 996,488,000 |
| | CIELO MEDELLIN | 32325 | 10 | MEDELLIN | | | 947,116,000 |
| | SERENISIMA | 68204 | 10 | MEDELLIN | | | 273,757,000 |
| | KAI | 68190 | 10 | MEDELLIN | | | 319,991,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 2,537,352,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 3,807,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 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) | 3,807,000 | |

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 | <u>Gloria Valencia Bedoya</u> | Revisor Fiscal | <u>Maycela Arias Montoya</u> | Contador | _____ |
| Nombre | <u>32.530.781</u> | Nombre | <u>1039.450639</u> | Nombre | _____ |
| Identificación | | Identificación | <u>202.138-1</u> | Identificación | _____ |
| | | Número TP | | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000328830(8020)09005611591901(3900)0003807000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BBVA 26 Abril