



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES EL CARNAL SAS		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 830115239		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-04-30
CALLE 161 A 16 A 26		6702872	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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)
EL CARNAL	21289	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		332,241,000
EL CARNAL	30002	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		345,281,000
EL CARNAL	30003	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		348,587,000
EL CARNAL	30004	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		400,451,000
EL CARNAL	30006	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		228,347,000
EL CARNAL	30007	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		220,249,000
EL CARNAL	30008	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		179,178,000
EL CARNAL	30009	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		289,381,000
EL CARNAL	30010	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		194,052,000
EL CARNAL	34421	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		150,087,000
EL CARNAL	43317	10	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		365,992,000
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)		3,083,856,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,598,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849118-9				16. Interés 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)		4,598,000

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP
EDGAR RUIZ MORENO	JULIO CESAR HERRERA MORENO	CLAUDIA PATRICIA NOVOA VARGAS
79.351.231	79.319.856	52.120.742
	71836-T	56512-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO