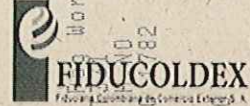




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SANTA BARBARA INVESTMENTS SUCURSAL COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900386879		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-05
4. Direccion del Aportante AV CRA 9 NO 115 30		5. Telefono del Aportante 7467111	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento WBOGOTA HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 37414	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

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

[Firma]
Vladimir Zamora
101035446

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Pablo Andrés García
1015426820
186041-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Carlos Andrés Jarama
90169425
04860-1



(415)7709998888487(8020)0000345842(8020)09003868791403(3900)000000000(96)20190705

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