



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razon Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ASOCIADOS HDED SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No 900843864		2017	1	
4 Direccion del Aportante		5 Telefono del Aportante	6 Ciudad	6a. Departamento		2018-04-02
CL 38 SUR 46 76		4806250	ENVIGADO	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 multiplo de 1 000 más cercano)
13 Forma de Pago	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 multiplo de 1 000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Arrobar Meziú
Arrobar Meziú
90.110.66

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Yolanda Maria Pardo
43 957 218
67060-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO