



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		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	3		
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 múltiplo 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 múltiplo de 1 000 más cercano)		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo 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 múltiplo de 1 000 más cercano)		0	
				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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Yolanda María Duindo
70.114.602

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Numero TP

Contador
Nombre
Identificación
Numero TP

Yolanda María Duindo
43 557 218
63060 -T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO