



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DIPLOMAT HOTELS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900318712		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-15
4. Direccion del Aportante AV CL 24 N 51- 40		5. Telefono del Aportante 4893031	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)
7. Nombre del Establecimiento DIPLOMAT HOTELS S.A.S - DIPLOMAT TRAVEL		8. N°. Registro Nat. Turismo 71728	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
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 multiplo de 1,000 mas cercano) 0						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 0						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 0						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 0						

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9

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 Andrés F. Dorra J.
 Identificación 80.888.926

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Roberto A. Velasco S.
 Identificación 7705499
 Número TP 136345-T

(415)7709398888487(8020)0000353305(8020)09003187121902(3900)0000000000(96)20190729

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