

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL TIA EMISS S A S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901066543		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-19
4. Direccion del Aportante CARRERA 4 NO: 5-38		5. Telefono del Aportante 3165196550	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma manuscrita]

10/09/18

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Arme
Srv 2121 PRO84502 Usu4575 T229
CCte*****2613 19/09/18 09:25 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201809190722245264
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

- + Mensaje nuevo
- Bandeja de entrada 50
- Correo no deseado
- Borradores
- Elementos enviados
- Elementos eliminados 8
- Archivo
- CINE ROYAL FILMS
- CONTAPYME 9
- Conversation History
- COOMEVA
- FACT AGRITULUA 9
- FACT MACHUCA 15
- HOTEL EMISS SAS
- LUZ DOC VISA 4
- Actualizar a Office 365 con Características de Outlook Premium

Responder | Eliminar | Archivo | No deseado | Mover a | Categorizar

RV: SOLICITUD EVALUADA

De: Registro Nacional de Turismo <rnt2@confecamaras.org.co>
Enviado: viernes, 3 de mayo de 2019 04:12 p. m.
Para: monkapitan100@hotmail.com
Asunto: SOLICITUD EVALUADA

Registro Nacional de Turismo

Estimado Prestador de Servicio Turístico,

El establecimiento **HOTEL LA TIA EMISS SAS** sobre el cual usted realizó la solicitud de **RENOVACIÓN**, ya fue analizada por la Cámara de Comercio y se encuentra en estado **APROBADA**.
A continuación puede ver los comentarios adicionales agregados por el funcionario que realizó el seguimiento.
Cordial saludo, me permito informar que su solicitud de renovación del RNT fue aprobada.

Recuerde efectuar el pago de su contribución parafiscal de manera trimestral con destino a **FONTUR** (Si está obligado a ello), y la renovación de su registro todos los años, a más tardar el 31 de marzo.

Cordialmente,
NATALIA ANDREA SUAREZ CASTAÑO
Asesor Jurídico.
Atentamente,



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

HOTEL LA TIA EMISS SAS - HOTEL LA TIA EMISS SAS
NIT: 901066543-1

Dirección Comercial: CR 4 5 38-SALENTO QUINDIO
Dirección para notificaciones: CR 4 5 38

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:
HOTEL



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020
Fecha de Expedición: 04/05/2019

CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA

