FONTUR COLOMBIA

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 6743515 | | 2019 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5.Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-26 |
| AVENIDA COLON # 23-57 | | 3142932047 | TUNJA | BOYACA | | |
| 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) |
| HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO | 34156 | 01 | TUNJA | BOYACA | | 3,000,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 3,000,000 |
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 7,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Banco Agrario | | 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) | | 7,000 |

**16. 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 6743515

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000357323(8020)000674351 51901(3900)0000007000(96)20190726

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO