



## 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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN S A S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890316281		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 9 46 69 L 104		5137777	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
6327 PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN S A S	6327	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		294,774,000
793 PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN	793	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		16,483,000
4498 PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN	4498	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		20,712,000
8183 PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN	8183	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		481,933,000
18409 PROMOTORA DE TURISMO BELISARIO MARIN S A S	18409	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		64,162,000
17616 PROMOTORA DE TURISMO CASA TURISTICA SILVIA	17616	01	SILVIA	CAUCA		33,185,000
33137 PROMOTORA DE TURISMO APTO 1003	33137	02	CARTAGENA	BOLIVAR		9,484,000
13. Forma de Pago		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 múltiplo de 1.000 más cercano)		920,733,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,302,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		154,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,456,000

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000358337(8020)08903162811901(3900)0002456000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO