



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL GRAN MARINA SAS		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 901.094.352-9		3. Año 2018		Trimestre 1		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CL 23 1 C 37		5. Teléfono del Aportante 4377100		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento: Magdalena		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo 54830		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento Magdalena	
a. AC Hotel Santa Marta								12. Base Gravable (\$) \$ 0	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).					
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).					
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).					
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).					

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 legal de hacerlo).

Declarante:
Nombre: LEONARDO RUIZ
Identificación: 79.321.986

Revisor Fiscal:

Contador:
Nombre: CLAUDIA MARISOL RODRIGUEZ BALLEEN
Identificación: 1.015.998.008
Numero TP: 161488-T

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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.



Pagar Liquidación por PSE



mar. 31 jul 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL GRAN MARINA SAS		Documento de Identificación		901094352		2018		1		Trimestre	
Dirección del Aportante		CL 23 1 C 37		Teléfono		4377100		Cidad		SANTA MARTA		Magdalena	
Nombre del Establecimiento		N°. RNT		Clase Estab.		4377100		Cidad		SANTA MARTA		Magdalena	
AC HOTEL SANTA MARTA		54830		01		SANTA MARTA		MAGDALENA		Base Gravable(\$)		0	
Total Base Gravable		0		Liquidación Privada		0		Interés de Mora		0		Total a Pagar	
Fecha límite de Pago		2018-07-31		Fecha de liquidación		2018-07-31							

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



Formato de Recaudo

Formato de Recaudo