





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



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

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 del teniente):

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		Documento de Identificación		HOTEL GRAN MARINA SAS		901094352	
Dirección del Aportante		Teléfono		CL 23 1 C 37		4377100	
Nombre del Establecimiento		Clase Estab.		SANTA MARTA		MAGDALENA	
N°. RNT		54830		SANTA MARTA		MAGDALENA	
Total Base Gravable		0		Base Gravable(s)		2018-07-31	
Liquidación Privada		0		Fecha de liquidación		2018-07-31	
Interes de Mora		0		Año		2018	
Total a Pagar		0		Trimestre		2	
Fecha limite de Pago		2018-07-31					

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

