



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TOUR HOUSE COLOMBIA S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900189412		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-22
VEREDA LLANO DE MONTAÑA		3762012	SOPETRAN	ANTIOQUIA		
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 BONAIRE	15181	01	SOPETRAN	ANTIOQUIA		39,746,000
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)		39,746,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		99,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		101,000

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	<u>Rosalba Vasquez P.V.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Lina Maniz Ortega</u>
Nombre	<u>ROSALBA VASQUEZ</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Lina ortega</u>
Identificación	<u>32400527</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>436395017</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>85103-7</u>



(415)7709998888487(8020)0000340877(8020)09001694121901(3900)0000101000(96)20190522

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO