

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES EJJ SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900736321		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-06
4. Direccion del Aportante CALLE 62 #7-42		5. Telefono del Aportante 7844444	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PARQUE DEL SOL	8. N°. Registro Nal. Turismo 42641	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos 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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

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
Nombre
Identificación

Juan José Cardona
Juan José Cardona
101364089

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alvaro Montes J
ALVARO MONTES J
38322007
109941-T



(415)7709998888487(8020)0000370435(8020)09007363211502(3900)00000000(96)20190906

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES EJJ SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900736321		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-06
4. Direccion del Aportante CALLE 62 #7-42		5. Telefono del Aportante 7844444	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PARQUE DEL SOL	8. N°. Registro Nal. Turismo 42641	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

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	Juan José	Nombre	_____	Nombre	ALVARO MONTES J
Identificación	10184.089	Identificación	_____	Identificación	38322.003
	Lotobuy	Número TP	_____	Número TP	109941-T



(415)7709998888487(8020)0000370437(8020)09007363211503(3900)00000000(96)20190906

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

