



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)
PURPLE MONKEY HOSTELS S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900820603		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-08
CALLE 12 NO.43D-94		2669568	MEDELLIN	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)
PURPLE MONKEY HOSTEL	40542	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		34,300,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		86,000				
		16. Interés 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)				
		86,000				

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>MADE KALAJIAN B.</u>	Revisor Fiscal	Nombre	Identificación	Contador	Nombre	Identificación
Nombre	<u>MADE KALAJIAN B.</u>	Nombre			Nombre	<u>MADE KALAJIAN B.</u>	<u>52851046</u>
Identificación	<u>CE 452926</u>	Identificación			Identificación		<u>14133-F</u>
		Número TP			Número TP		
		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente					
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							



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



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PURPLE MONKEY HOSTELS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900820603		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-09
4. Dirección del Aportante CALLE 12 NO.43D-94		5. Teléfono del Aportante 2669568		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 28,600,000
7. Nombre del Establecimiento PURPLE MONKEY HOSTEL		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N° Registro Nal. Turismo 40542		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 28,600,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 71,000
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		16. Interés de Mora (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	<u>MARU OBELSON</u> <u>CE 452976</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
	<i>[Firma]</i>		<u>Jadel Kalajan R.</u> <u>Sadel Kalajan</u> <u>52851046</u> <u>14177-7</u>

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