



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VARANASI HOTEL BOUTIQUE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900736557		3. Año 2014		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-10	
4. Dirección del Aportante CRESCO CALLE 70 NO 5-69		5. Teléfono del Aportante 6538094		6. Ciudad CARTAGENA		7. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser reportado en el formulario de recaudos de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento VARANASI HOTEL BOUTIQUE		8. N.º Registro Nat. Turismo 35507		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser reportado en el formulario de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada: (El valor debe ser reportado en el formulario de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora: (El valor debe ser reportado en el formulario de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado: (El valor debe ser reportado en el formulario de 1.000 más cercano)		0	

18. Nombres y Firmas (Se conformará 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 tener fiscal en los casos que fueren obligados fiscal de bienes)

Declarante
Nombre: [Firma]
Identificación: 33082949

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: [Firma]
Identificación: 33082949
Número TP: 3393131



(415)770939888487(802)0000368341(8020)09007365571402(3900)00000000(96)20190910

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

Banco de Bogotá 097 Centre Comercial Ms
Cv 2121 (800)9701 6506741 111
Cte 88882613 10/09/19 09:03 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000368341
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante VARANASI HOTEL BOUTIQUE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C C <input type="checkbox"/> C E No. 900736557		3. Año 2014		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-10	
4. Dirección del Aportante CRESPON CALLE 70 NO 5-69		5. Teléfono del Aportante 6938084		6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento VARANASI HOTEL BOUTIQUE		8. N.º Registro Nat. Turismo 35507		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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	
Favor crear cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006481115-9						15. Liquidación Privada (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		0	

18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1088 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración presentada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien fueren los casos que signa de conformidad con el numeral 1 del artículo 10 del Decreto 1088 de 2007

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> DORIS TELLEZ 77007798	<i>[Firma]</i> FIDUCOLDEX 77007798	<i>[Firma]</i> FIDUCOLDEX 77007798

(415) 770 9938888 48 7(8) 02 00 0036834 2(8) 20 09 007 365571 403 (39 00) 00 00 00 00 00 00 (9) 6 201 90910

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO