



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DIVITIAS SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900984690		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-20
4. Dirección del Aportante CL 29 9 A 08 BRR GETSEMANI		5. Telefono del Aportante 6602205	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
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)
DIVITIAS SAS GETSEMANI	49151	10	CARTAGENA	BOLIVAR		795,685,000
DIVITIAS SAS BGRANDE	49140	10	CARTAGENA	BOLIVAR		356,039,000
DIVITIAS SAS DI SILVIO TRATTORIA RONDA PISO 12	56049	10	CARTAGENA	BOLIVAR		573,771,000
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,725,495,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,589,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		102,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,691,000
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		Revisor Fiscal		Contador	_____	_____
Nombre	Divitias SAS	Nombre	ONIA SANCIA	Nombre	_____	_____
Identificación	45155492	Identificación	33191640	Identificación	_____	_____
		Número TP	115803-1	Número TP	_____	_____
Código de Barras						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						