



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

LEY 1558 - 2012



Fiduciaria Dependiente del Comité Entero S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PLUS OIL S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900790923		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-23	
4. Dirección del Aportante KM 13 VIA AL AEROPUERTO		5. Telefono del Aportante 4380729		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA		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 HOTEL SANHA PLUS		8. N.º Registro Nal. Turismo 22645		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				357,616,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				894,000	
				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)				894,000	

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
Nombre Karen Rombo
Identificación 36693356

Revisor Fiscal
Nombre JOSE GOMEZ S.
Identificación 8006453
Número TP 94423-T

Contador
Nombre ZORNO S2
Identificación 1048201487
Número TP 246714-T

(415)7709998888487(8020)0000378811(8020)09001909231903(3900)0000894000(96)20191029

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