



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL ROYAL INN SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. No. 901038903		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante BRR SAN DIEGO CL DE LA CRUZ NO. 9-41		5. Teléfono del Aportante 3214426658		6a. Departamento BOLIVAR		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CARTAGENA ROYAL INN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOLIVAR		
8. N° Registro Nal. Turismo 47608		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		232,088,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		232,088,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		580,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
						580,000

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 ésta última obligación sea de ley)

Declarante: ARON TAYLOR Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: ARON TAYLOR Nombre: [Nombre]
 Identificación: 10-0041764 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP] Número TP: [Número TP]

(415) 70988888487 (8020) 000 037 9879 (80 20) 0801 0 38 9031 903 (39 00) 00 00 58 00 00 00 (96) 201 91 029

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