



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|-------------------------------|----------------|--|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Apertista COMPAÑIA HOTELERA ANDES PLAZA BARRANQUILLA LTDA | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.G <input type="checkbox"/> C.E No: 900872052 | | 3. Año 2015 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Apertista CRA 52 82 146 | | 5. Teléfono del Apertista 8017450 | 6. Ciudad BARRANQUILLA | 8a. Departamento ATLANTICO | | 12. Bono Gratuito de 10 años de vigencia que otorga el Estado de acuerdo al artículo 14.000 del Decreto 1558 de 2012 | |
| 7. Nombre del Establecimiento COMPAÑIA HOTELERA ANDES PLAZA BARRANQUILLA | 8. N.º Registro Nal. Turismo 75302 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | 11. Departamento ATLANTICO | | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recauda Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | 14. Total Bono Gratuito. En su caso de acuerdo al artículo 14.000 del Decreto 1558 de 2012 | 0 |
| Favor diligenciar en nombre de Fiduciante - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT: 900864119-9 | | 14. Liquidación Privada (El valor debe ser equivalente al monto de 1.000 mil pesos) | | | | 0 | |
| | | 16. Montaje de Bono en valor equivalente al monto de 1.000 mil pesos | | | | 0 | |
| | | 17. Total Pagarlo (El valor debe ser equivalente al monto de 1.000 mil pesos) | | | | 0 | |

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 14.000 de la Ley 1558 de 2012 cuando se trate de personas jurídicas la designación precisa consta sobre el representante legal y condeberá señalar el nombre de cada uno de los casos que están contemplados en la ley)

Declarante
Nombre: VILBERTO HENRY HERNANDEZ
Identificación: 43.115.253

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

Conceder (señalar identificación y número TP)
Elaborado por: [Firma]
Car. 107-689
del 2015



Impresión: TABLA 133 fecha: 1. febrero 2. febrero 3. febrero

ESTE FONDAURO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0,00
Valor Cheque: 0,00
Valor Total: 0,00
Valor Total: 0,00