



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PROMOTORA HOTELERA Y TURISTICA LA TRIADA S.A.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804000561		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Direccion del Aportante CARRERA 20 NO.34-22		5. Telefono del Aportante 6422410	6. Ciudad BUCARARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA TRIADA	8. N°. Registro Nat. Turismo 3767	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARARAMANGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				12. Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
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)				772,222,000
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				1,931,000
		16. Interes 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)				1,931,000

18. Nombres y Firmas. De conformidad con el artículo 7 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
Identificación
LUZ DARY SANCHEZ ALVARO
37899168

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP
MARIO JOSÉ PARRILLO
17158646
6697

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
ELKIN PRADA PUENA
912961180
29935



(415)7709998988487(8020)0000382828(8020)08040005611903(3900)0001931000(96)20191029
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO