



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Entero S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante BMP BOLIVAR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901123503		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-03
4. Dirección del Aportante SAN DIEGO CRA 7 # 36-88		5. Teléfono del Aportante 3002885412		6a. Departamento BOLIVAR		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 TOWNHOUSE		9. Clase Establecimiento 01		6b. Ciudad CARTAGENA		
8. N° Registro Nal. Turismo 54493		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 910,825,000
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) 2,277,000		
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) 5,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,282,000

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 Brunden Star
Identificación CC. 566233

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Juan Carlos Arce
Identificación CC. 9155160
Número TP 137777-1



(415)7709998888487(802)0000340322(8020)09011235031901(3900)000282000(96)20190503

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO