

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
Hotel Saloma S.a.s		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> O.C.C. <input type="radio"/> O.C.E. No. 900367849-6		2015	1	1
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
Calle 26 N 38-69 Barrio 7 de agosto		6682341		2015	1	(dd-mm-aa)
6. Ciudad		6a. Departamento:		24-abr-15		
Villavicencio		Villavicencio				
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		11. Departamento		
Hotel Saloma S.a.s		21722		Meta		
9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (\$) \$ 184.000.000		
01. Hoteles y Centros Vacac		Villavicencio				
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 184.000.000		
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 460.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		
FONTUR Nit. 900.649.119-9				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 460.000		

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 legal de tenerlo).

Declarante:

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

Nombre: Edgar Alonso Boediles

Nombre Banco de Bogota 668 Centro de Pagos Av

Identificación: 11 406 307

Identificación: 57 150 80776805 0507092 1150

Numero TP: _____

Numero: 24-04/15 15:34 H. NO

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

Valor MD: 0.00
Valor Total: 460,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1559 - 2012



CE 2009 52250502

		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento	
1 Nombre o Razón Social del Aportante		2015	1	1	
Hotel Saloma S.a.s		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
4 Dirección del Aportante:		2015	2		
Calle 26 N 38-69 Barrio 7 de agosto		6a Departamento:		13-jul-15	
5 Teléfono del Aportante		6 Ciudad			
6582341		Villavicencio			
7 Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (S)
Hotel Saloma S.a.s	21722-01	Hoteles y Centros Vacac	Villavicencio	Meta	\$ 204.359.000
13 Forma de pago		14 Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 204.359.000	
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 510.898	
Sistema Nacional de Recaudio		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)			
Banco de Bogota		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 510.898	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT 900 649 113-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador privado o revisor fiscal en los casos de obligación legal referida)

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Edgar Alonso Morales Nombre: _____ Nombre: Banco de Bogota 357 Av. Cuarenta
 Identificación: 97406307 Coyoci Identificación: _____ Identificación: 160 800735702 HENR073 I1047
 Numero TP: _____ Numero: CP###12613 13/07/15 15:10 H.ND
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us: 900367847
 Valor Efectivo: 510.898.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HD: 0.00
 Valor Total: 510.898.00

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