



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
EL SULTAN GASTRONOMICHE SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900600255		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-17	
CALLE 84 56 51		3850257	BARRANQUILLA	ATLANTICO			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
BOHEMIA	47046	10	CARTAGENA	BOLIVAR		834,157,000	
DIVA CENTRO	47044	10	CARTAGENA	BOLIVAR		137,833,000	
DIVA CALLE 79	47172	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		242,997,000	
DIVA BOCAGRANDE	47045	10	CARTAGENA	BOLIVAR		232,935,000	
DIVA BUENAVISTA	47171	10	BARRANQUILLA	ATLANTICO		386,697,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,834,619,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,751,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Morosidad (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)		2,751,000	

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 Identificación	<u>Bertha Rosania</u> <u>32776984</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Doris Guina Becerra</u> <u>72217463</u> <u>70732-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>_____</u> <u>_____</u> <u>_____</u>
--	--	---	---	---	--



(415)770998888487(8020)0000330524(8020)09006002551901(3900)0002751000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO