



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES SA Y VE S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900823129		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-02
4. Direccion del Aportante CR 15 NO. 1 83		5. Telefono del Aportante 3165783923	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL MARLYN SAI	8. N°. Registro Nal. Turismo 41791	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 127,814,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 127,814,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 320,000		
				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) 320,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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>[Firma]</u> <u>112966814</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____	Contador Nombre Identificación Número TP <u>[Firma]</u> <u>90501363</u>
--	--	--

M. 11839-T Código de Barras

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