



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1658 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CONCESION LA PINTADA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900740893		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Direccion del Aportante CRA 29C NO 10C 125 OF 501		5. Telefono del Aportante 5208340	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento OFICINAS	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 14	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable, (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 2 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que esta obligación legal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Gustavo Adolfo Bernal</u>	Revisor Fiscal Nombre _____	Contador Nombre <u>Javier Cruz Cely</u>
Identificación <u>41386650</u>	Identificación _____	Identificación <u>633831584</u>
	Número TP _____	Número TP <u>223404</u>



(415)7709998896487(8020)0000416752(8020)09007408931603(3800)000000000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO