



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)
HUMANI MEDICAL ABROAD		X NIT.	C.C	C.E No. 901002067	2016	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2020-01-31
AVE 6 NORTE #38N-60 APTO 911 ALAMEDA CHIPICHAPE TORRE III		3128512474	CALI		VALLE DEL CAUCA		
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)
HUMANI MEDICAL ABROAD S.A.S.	46606	04	CALI		VALLE DEL CAUCA		0
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)		0
Cheque X Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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 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	<u>Adriana Zapata</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Marcela Alzate</u>
Nombre	<u>Adriana Zapata</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>MARCELA ALZATE JAZAMILLO</u>
Identificación	<u>37324844</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1.094.892.182J</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>151662 - 7</u>



(415)770998888487(8020)0000420337(8020)09010020671604(3900)00000000(96)20200131

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 538 Centro Comercial Un
 Srv 2121 A0053803 Usu7893 T1071
 CCTe*****2613 31/01/20 14:59 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000420337
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00