



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES GRAN GUAYAQUIL SAS - SEVEN INN HOTEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900506410		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante CIRCULAR 2 # 71 -22 LAURELES		5. Telefono del Aportante 3136494578		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES GRAN GUAYAQUIL SAS SEVEN INN HOTEL		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		
8. N° Registro Nal. Turismo 54338		11. Departamento ANTIOQUIA		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 234,568,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 586.000		
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) 586,000				

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 ejerce obligación fiscal de tenerlo

Declarante Nombre: <u>Jhon Fredy Zubvaqa</u> Identificación: <u>9437476</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Wendy Araya</u> Identificación: <u>13241932</u> Número TP: <u>1204-T</u>	Contador Nombre: <u>Guayacaldán</u> Identificación: <u>63230944</u> Número TP: <u>1149-T</u>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------


 (415)709998888487(8020)0000416642(8020)09005064101904(3900)0000586000(96)20200130

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