



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



1.Nombre o Razon Social del Aportante SAR HOTELES SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900982976		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-14
4. Direccion del Aportante CARRERA 40 # 19-49 BRR PANDIACO		5.Telefono del Aportante 3017557851	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento RDOS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 46070	9. Clase Establecimiento 01	10.Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,572,000
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) 39,572,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 99,000		
				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) 99,000		

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	<u>Miguel Rueda R.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Dennis Cabrera</u>
Nombre	<u>ALFREDO ROJO ROJAS</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>27082758</u>
Identificación	<u>12.997.077</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>99277-7</u>
		Número TP	_____	Número TP	

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO