

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES HOTELERAS S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 811039129		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 70 C 5 23		5. Telefono del Aportante 4102510		6a. Departamento ANTIOQUIA		2020-03-06
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MEDITERRANEO APARTA-HOTEL EXPRESS		9. Clase Establecimiento 01 02		11. Departamento ANTIOQUIA ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 9156 63562		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN MEDELLIN		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		332,589,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		332,589,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		831,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		134,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		965,000

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 Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	
Contador Nombre Identificación Número TP		 	

(415)7709998888487(8020)0000440501(8020)08110391291902(3900)0000965000(96)20200306

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cobranza Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES HOTELERAS S.A.	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 811039129		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06
4. Dirección del Aportante CARRERA 70 C 5 23	5. Teléfono del Aportante 4102510	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MEDITERRANEO APARTA-HOTEL EXPRESS	8. N°. Registro Nal. Turismo 9156 63562	9. Clase Establecimiento 01 02	11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 332,589,000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 332,589,000			
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 831,000			
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 134,000			
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 965,000			

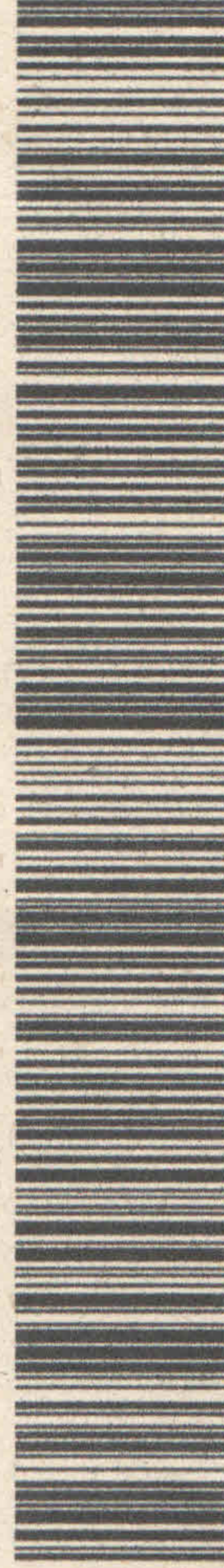
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000440501(8020)08110391291902(3900)0000965000(96)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO