



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR


LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BLISS MARAT SUITE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1037629876		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-10	
4. Direccion del Aportante CALLE 54 49 105		5. Telefono del Aportante 5131516	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable 26,500,000	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MARAT	8. N°. Registro Nal. Turismo 27375	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable 25,500,000	
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) 25,500,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 64,000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 2,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 66,000	

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Daniel GARCIA</u> <u>1037629876</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Celio A. Uruco</u> <u>71311900</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Celio A. Uruco</u> <u>71311900</u>
--	---	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000442514(8020)10376298761904(3900)0000066000(96)20200310

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