



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HESA INTENATIONAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901180912		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-31
4. Direccion del Aportante CARRERA 7 # 126-30 APTO 1132 TORRE 8		5. Telefono del Aportante 3108130408	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento HESA INTERNATIONAL SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 60118	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 67,635,000
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) 67,635,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 169,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 176,000		

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>CRS ALLIANCE</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>DELORORO Solano S</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>NUBIA OFELIA PEREZ G.</u>
Identificación	<u>51869536</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>51829181</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>60050</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO