

FORMULARIOS CORREGIDOS 2019



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DINAMO EVENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612334		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-05
CARRERA 43F N°16A 16		5803399	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
OF MEDELIN	41652	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		350,955,000
OF BOGOTA	79568	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		69,336,000
13. Forma de Pago		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)		420,291,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,050,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		146,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,196,000

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 Isabel Cristina Aguilar Valencia
Identificación 43.571.512

Revisor Fiscal
Nombre Edgar Ariel Gil Corredor
Identificación C.C. 94.461.851
Número TP N° 87602-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000451098(8020)09006123341901(3900)0001196000(96)20191105

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DINAMO EVENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612334		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-05
CARRERA 43F N°16A 16		5803399	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
OF MEDELIN	41652	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		1,529,324,000
OF BOGOTA	79568	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		77,227,000
13. Forma de Pago		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)		1,606,551,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,016,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		292,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,308,000

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 Isabel Cristina Aguilar Valencia
Identificación 43.571.512

Revisor Fiscal
Nombre Edgar Ariel Gil Corredor
Identificación C.C. 94.461.851
Número TP N° 87602-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000451100(8020)09006123341902(3900)0004308000(96)20191105

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
DINAMO EVENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612334		2019	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-05	
CARRERA 43F N°16A 16		5803399	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
OF MEDELIN	41652	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		1,427,640,000	
OF BOGOTA	79568	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		260,425,000	
13. Forma de Pago		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)		1,688,065,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,220,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,241,000	

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 Isabel Cristina Aguilar Valencia
Identificación 43.571.512

Revisor Fiscal
Nombre Edgar Ariel Gil Corredor
Identificación C.C. 94.461.851
Número TP N° 87602-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000451111(8020)09006123341903(3900)0004241000(96)20191105

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
DINAMO EVENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612334		2019	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-18	
CARRERA 43F N°16A 16		5803399	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
OF MEDELLIN	41652	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		5,627,573,000	
OF BOGOTA	79568	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		166,633,000	
13. Forma de Pago		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)		5,794,206,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,486,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		506,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,992,000	

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 Isabel Cristina Aguilar Valencia
Identificación 43.571.512

Revisor Fiscal
Nombre Edgar Ariel Gil Corredor
Identificación C.C. 94.461.851
Número TP N° 87602-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000442563(8020)09006123341904(3900)0014992000(96)20200318

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CORRECCIÓN FONTUR 2019					
Trimestre	Establecimiento	Ingresos operacionales menos NC	Contribución 2.5 por 1000	Valor pagado	Diferencia
1	MEDELLIN	350.955.000	877.000	1.022.000	28.000
1	BOGOTA	69.336.000	173.000	0	
		420.291.000	1.050.000	1.022.000	28.000
2	MEDELLIN	1.529.324.000	3.823.000	4.971.000	- 955.000
2	BOGOTA	77.227.000	193.000	0	
		1.606.551.000	4.016.000	4.971.000	- 955.000
3	MEDELLIN	1.427.640.000	3.569.000	3.293.000	927.000
3	BOGOTA	260.425.000	651.000	0	
		1.688.065.000	4.220.000	3.293.000	927.000
4	MEDELLIN	5.627.573.000	14.069.000	15.438.000	- 952.000
4	BOGOTA	166.633.000	417.000	0	
		5.794.206.000	14.486.000	15.438.000	- 952.000
VALOR TOTAL		9.509.113.000	23.772.000	24.724.000	- 952.000