

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre e Razon Social del Aportante <b>TOLET SAS</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No.900990889 NIT. C.C C.E		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2020-04-22
4. Dirección del Aportante CL 34 8 A 24		5. Teléfono del Aportante 3164914230	6. Ciudad MEDELLIN	8a. Departamento 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
BLUE	49189	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		58,107,000
BLUE 2.0	71995	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		81,275,000
APARTAMENTOS LLERAS 10A	62928	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		105,901,000
BLUE APARTAHOTEL	83375	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
10A APARTAHOTEL	83374	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
13. Forma de Pago  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable, (si se usó ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		246,283,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		616,000
				16. Interés 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)		616,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 la morfo)

Declarante Nombre <u>Camilo Arango B</u> Identificación <u>1037594631</u> <u>Tolet sas</u> <u>NIT. 900.990889-1</u>	Revisor Fiscal _____ Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador <u>Dawla Espata G</u> Nombre <u>Dawla Espata Garcia</u> Identificación <u>1044923393</u> Número TP <u>222230</u>
---	--	---

Código de Barras

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