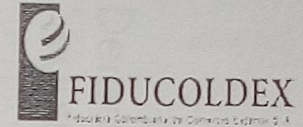




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL PORTAL DE SAN MIGUEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 12991769		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-02
KM 33 BARRIO PEDREGAL		3136177763	CHACHAGSI	NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. IF. Registro Hal. 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)
HOTEL PORTAL DE SAN MIGUEL	11917	01	CHACHAGSI	NARIÑO		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				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)		0

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 tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	JOSE A. PIANTA P.	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	CC 12991769	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000463724(8020)00129917692002(3900)00000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

14/07/2020 11:06:10 Despe: adebaou
Oficina: 4345 - CHACHAGU
Terminal: B4345C00426J Operación: 89812803
Transacción: RECIBIDO DE COMENDOS

\$0.00
\$0.00
\$0.00
\$0.00

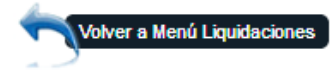


CONTRIBUCIÓN PARAFIS

PATRIMONIO AUTONOMO - FC

LEY

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Id	
HOTEL PORTAL DE SAN MIGUEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	
KM 33 BARRIO PEDREGAL		3136177763	
8. No. Registro		9. Clase	



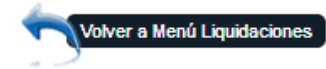
Consulta de Liquidaciones

lun, 27 jul 2020

Año: 2020 - Trimestre: 2 - Grupo:

Refrescar Ingresos Pagar por Banco Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
HOTEL PORTAL DE SAN MIGUEL	2020	2	2020/07/02	2020/12/30	0	0



Consulta de Liquidaciones

lun, 27 jul 2020

Año: 2020 - Trimestre: 2 - Grupo:

Refrescar Ingresos Pagar por Banco Pagar por PSE





Ámite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado	Sec.
2/30	0	0	0	0	Pagada	463724



Consulta de Liquidaciones

vie, 31 jul 2020

Año: 2020 - Trimestre: 2 - Grupo:

 Refrescar  Ingresos  Pagar por Banco  Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
HOTEL PORTAL DE SAN MIGUEL	2020	2	2020/07/02	2020/12/30	0	0

Warning ✕

Esta liquidación ya ha sido pagada

OK