



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BERNAL LOPEZ S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901066361		3. Año 2020	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-19	
4. Direccion del Aportante CALLE 6 N. 12 450		5. Telefono del Aportante 3006080026	6. Ciudad COVENAS	6a. Departamento SUCRE			
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)	
HOTEL GRUPO BL	57677	01	COVENAS	SUCRE		27,201,000	
HOTEL PORTON DE OCCIDENTE	57022	01	SAN JERONIMO	ANTIOQUIA		16,836,000	
LA ARDILLA DE SANTA FE	57760	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		20,240,000	
HOTEL GREEN LUXURY	57668	01	COVENAS	SUCRE		3,453,000	
HOTEL ARENA SANTA FE	62670	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		21,905,000	
HOTEL MANSION GUATAPE	40242	01	GUATAPE	ANTIOQUIA		1,828,000	
KEVINS HOTEL	68902	01	SUCRE	SUCRE		2,563,000	
LLANOGRANDE AIPORT HOTEL	69893	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		21,582,000	
HOTEL AMANZI	83857	01	CARTAGENA	BOLIVAR		0	
HOTEL LA IGUANA	85771	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		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)		115,608,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		290,000	
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)		5,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		295,000	
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		Revisor Fiscal	_____	Contador			
Nombre	Lina Marcela Lopez	Nombre	_____	Nombre	Fabio Castañeda		
Identificación	32.353.763	Identificación	_____	Identificación	71713200		
		Número TP	_____	Número TP	57504-T		
						<input type="checkbox"/> Código de Barras	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							