



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)	
BERNAL LOPEZ S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901066361		2020	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-19	
CALLE 6 N. 12 450		3006080026	COVENAS	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		223,468,000	
HOTEL PORTON DE OCCIDENTE	57022	01	SAN JERONIMO	ANTIOQUIA		71,501,000	
LA ARDILLA DE SANTA FE	57760	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		137,951,000	
HOTEL GREEN LUXURY	57668	01	COVENAS	SUCRE		37,922,000	
HOTEL ARENA SANTA FE	62670	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		75,821,000	
HOTEL MANSION GUATAPE	40242	01	GUATAPE	ANTIOQUIA		16,360,000	
KEVINS HOTEL	68902	01	SUCRE	SUCRE		9,553,000	
LLANOGRANDE AIPORT HOTEL	69893	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		38,982,000	
HOTEL MARBELO	89206	01	COVENAS	SUCRE		0	
HOTEL AMANZI	83857	01	CARTAGENA	BOLIVAR		5,544,000	
HOTEL LA IGUANA	85771	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		31,948,000	
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)	649,050,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,624,000
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)	0
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,624,000
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 Identificación	 <u>Linda Marcela Lopez</u> <u>32-353.763</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Fabio Castañeda T.</u> <u>71 713 200</u> <u>57504-1</u>	<input type="checkbox"/> Código de Barras	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							