

MUESTRA MENSUAL DE HOTELES

INFORMACIÓN DE _____ DE 201__

IMPORTANTE: los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DANE

Número de orden	Código de actividad	Inclusión	NIT	1	Número de identificación	DV
			ó C.C.	2		

POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES RESPECTIVAS DE LA CARTILLA ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO

CAPÍTULO I. NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

Razón social _____

Nombre comercial _____ Sigla: _____

Domicilio principal o dirección de la gerencia _____

Municipio _____ Departamento _____

Teléfono: _____ FAX: _____ AA: _____

Correo electrónico de la Gerencia: _____

CAPÍTULO II. MOVIMIENTO MENSUAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA

Número de establecimientos de este informe

1. Iniciales (+) 2. Apertura en el mes(+) 3. Cierre en el mes (-) 4. Total al final del mes(=)

CAPÍTULO III. INGRESOS NETOS OPERACIONALES CAUSADOS EN EL MES (miles de pesos)

En los valores parciales no incluya impuestos indirectos (IVA, consumo)

1. Alojamiento	
2. Alimentos y bebidas no alcohólicas	
3. Bebidas alcohólicas y cigarrillos	
4. Servicios de comunicaciones (teléfono, fax, Internet, comunicación móvil y otros de telecomunicaciones)	
5. Otros servicios menores de los hoteles (lavandería, peluquería)	
6. Servicios Receptivos (City tours, guías turísticos y servicios similares)	
7. Alquiler de salones para diferentes eventos	
8. Otros ingresos netos operacionales no solicitados antes (especifique en observaciones)	
9. Total ingresos netos operacionales (sume renglones 1 a 8)	Desde <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Hasta <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
10. Total IVA causado (facturado)	Desde <input type="text"/> Hasta <input type="text"/>

CAPÍTULO IV. PERSONAL OCUPADO PROMEDIO, SALARIOS Y PRESTACIONES CAUSADOS EN EL MES

Tipo de contratación	Número de personas (promedio mensual)	Sueldos, salarios y prestaciones causados en el mes (miles de pesos)		Fechas que comprende
		Sueldos y salarios causados	Prestaciones sociales	
1. Propietarios, socios y familiares sin remuneración fija				
2. Personal permanentes (contrato a término indefinido)				Desde <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
3. Personal temporal contratado directamente por la empresa				Desde <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
4. Temporales suministrados por otras empresas		Valor cobrado por las empresas		Desde <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
5. Personal aprendiz o estudiante por convenio (universitarios, tecnólogos o técnicos)		Valor aporte de sostenimiento		Desde <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
6. Total (sume renglones 1 a 5)				

CAPÍTULO V. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOTELES

1. Servicio de alojamiento día a día				Si		1		No		2		8. Tarifa de habitación (diligencie de acuerdo a las siguientes especificaciones)			
Concepto						Cantidad (en número)		Tipo de habitación		Número de habitaciones vendidas mes		Tarifas promedio en pesos			
2. Habitaciones disponibles para ser ocupadas en el mes								8.1. Sencilla							

PESOS

3. Habitaciones ocupadas (vendidas) en el mes		8.2. Doble		
4. Camas disponibles en el mes		8.3. Suite		
5. Camas vendidas en el mes		8.4. Otro tipo de habitación		
6. Huéspedes residentes en Colombia en el mes				
7. Huéspedes no residentes en Colombia en el mes		8.5. Total (igual renglón 2)		

9. Huéspedes que pernoctaron por:	Porcentaje (%)	10 Motivo de viaje de los huéspedes	Residentes %	No residentes %
9.1 Una noche		10.1 Negocios		
9.2 Dos noches		10.2 Ocio, recreo, vacaciones		
9.3 Tres noches		10.3 Convenciones		
9.4 Cuatro noches		10.4 Salud		
9.5 Cinco noches		10.5 Inconvenientes de transporte (Amercos)		
9.6 Seis noches		10.6 Otros (especifique)		
9.7 Siete noches				
9.8 Más de siete noches y menos de 30				
9.9 Huéspedes permanentes				
9.10 Total (renglones 9.1 a 9.9)	100%	10.7 Total (renglones 10.1 a 10.6)	100%	100%

OBSERVACIONES (Registre las aclaraciones que considere necesarias a la información suministrada)

[illegible]

Ciudad y fecha de diligenciamiento	Responsable de la empresa	Persona a quien dirigirse para consultas			
Ciudad _____ Fecha de diligenciamiento <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Día Mes Año </div>				Nombre: _____ Firma y sello _____	Nombre: _____ Cargo: _____ Tel: _____ E-mail: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DANE

Fecha de recepción	Funcionario que recibe el formulario	Funcionario que critica el formulario
Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/>
	Firma y cédula de ciudadanía <input type="text"/>	Firma y cédula de ciudadanía <input type="text"/>

La no presentación oportuna de este informe acarrea las sanciones establecidas en la Ley 079 de 1993