



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)
DECAMERON CINCO HERRADURAS S.A.		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900149693		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
KM 7 VEREDA KERMAN		7410505	QUIMBAYA	QUINDIO		
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 PANACA DECAMERON	14935	01	QUIMBAYA	QUINDIO		6,229,287,000
HOTEL DECAMERON HELICONIAS	33132	01	QUIMBAYA	QUINDIO		2,446,516,000
MULTIVACACIONES DECAMERON PANACA	16168	03	QUIMBAYA	QUINDIO		354,871,000
HOTEL DECAMERON LA MACARENA	44851	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		652,571,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,683,245,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,207,000
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)		24,207,000

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>Victor Alfonso Sambou</u> <u>1187035796</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>Diana Carolina Cardenas</u> <u>52.779.579</u> <u>168665-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Carlos A. Salazar</u> <u>80469413</u> <u>124080-1</u>
--	---	---	--	---	--

(4 15)000000050002(8020)201810120722250459(3900)0024207000(96)20181029

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

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/10/2018
Ticket ID:	250459
Transacción/CUS:	380993718
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.250459 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	24207000
Total Iva:	0
No. Pago:	250459