



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 (año-mes-día)
HOTELES ALBATROS S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900666161		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-03-27
KM 1 VÍA ESPINAL - GIRARDOT		2486763	ESPINAL	TOLIMA		
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 aproximados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTELES ALBATROS S.A.S.	32890	01	ESPINAL	TOLIMA		99.636,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (si se trata de ingresos aproximados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		99.636,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		240,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		258,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9º 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 existiere obligación fiscal de bienes)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Carlos A.A.B.	Nombre	_____	Nombre	Nayana Escobar
Identificación	14385433	Identificación	_____	Identificación	35271011
		Número TP	_____	Número TP	116925 F

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 259.000,00

Número de aprobación
00614409

Motivo
Pago Liq No.317367 A?o 2018 Trim. 4.

Fecha del pago
27/03/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
09:59 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****1219

Referencia 3
900666161

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
428614409