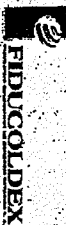




**CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1588 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de Identificación:		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
OXOHOTEL BUCARAMANGA SAS		CMT OCC OCE No. 900.661.858-2		2019	1	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante:		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
Carrera 38 48 66		6433030		2019	1	30-abr-19
7. Nombre del Establecimiento:		9. Clase de Establecimiento:		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$)
HOTEL TRYP BUCARAMANGA		Establecimiento		Santander		\$ 895.962.621
8. Número Registro Nal. Turismo:		10. Ciudad o Municipio:		11. Departamento:		
33289		Bucaramanga		Santander		
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 895.962.621
Ofectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>		Banco de Bogota		15. Liquidación Privada: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 2.240.000
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 2.240.000

18. **Notas y Firmas:** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 legal de hacerlo).

Declarante:   
Nombre: VIVIAN CATHERINE MEDINA  
Identificación: 52.039.703

Revisor Fiscal:   
Nombre: YAZMY XIMENA RICO  
Identificación: 52.897.532  
Numero TP: 158091-T

Contador:   
Nombre: JUAN DAVID SALLAGO  
Identificación: 1.015.422.137  
Numero TP: 188629-T

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