



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Seguros y Fianzas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OXOHOTEL YOPAL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900675802		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante CRA 29 15-64		5. Teléfono del Aportante 6333505	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento OXOHOTEL YOPAL SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 36760	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio YOPAL	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 538.685,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 538.685,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.347,000	16. Interés 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) 1.347,000		

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 MARIO LEITE DE OLIVEIRA
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Norma Aleman
Identificación 52.903.835.810
Número TP 236507-1



(415)7709998888487(8020)0000357030(8020)09006758021902(3900)0001347000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: GIOVAN SNEYDER CLAVIJO TORRES

Nro. de factura: 357030

Descripción del pago: Pago Liq No.357030 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900675802

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 24 de Julio de 2019 04:33:15 PM

Nro. de comprobante: 0000044815

Valor pagado: \$ 1,347,000.00

Cuenta: *****6697

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia.

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com