



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Especializada en Cobros Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OXOHOTEL BUCARAMANGA S AS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900661858		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 38 48 66		5. Telefono del Aportante 6433030		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER		2019-07-22	
7. Nombre del Establecimiento OXOHOTEL BUCARAMANGA SAS		8. N° Registro Nal. Turismo 33289		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)	
		852.546.000		2.131.000		0		2.131.000	

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 llenarlo)

Declarante
Nombre MILDA C. MELING
Identificación 52025702

Revisor Fiscal
Nombre CARMEN ALCIA CUERVO RIOS
Identificación 30726082
Número TP 114049-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415) 7409998888487 (8020) 0000350613 (8020) 99006618581302 (3900) 0002131000 (96) 20190729

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

Transacción Aprobada

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

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	900661858
Nombre:	HOTEL TRYP BUCARAMANGA CABECERA
Email:	jcamargo@oxohotel.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/07/2019
Ticket ID:	350613
Transacción/CUS:	473886506
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.350613 Año 2019 Trim. 2.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 5

Ciclo Transacción:	✓
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	2131000
Total Iva:	0
No. Pago:	350613

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO