



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |  |  |  |  |                |  |
|---|--|--|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>SOCIEDAD HOTELERA CIEN INTERNACIONAL S.A.             |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 860517030 |  | 3. Año<br>2019   | Trimestre<br>2 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| 4. Dirección del Aportante<br>CRA 8 NO. 99-55   |  | 5. Telefono del Aportante<br>6341734   |  | 6a. Departamento<br>BOGOTA   |                | 2019-07-18   |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>SOCIEDAD HOTELERA CIEN INTERNACIONAL S.A.                      |  | 9. Clase Establecimiento<br>01   |  | 11. Departamento<br>BOGOTA   |                |  |
| 8. N° Registro Nal. Turismo<br>5381   |  | 10. Ciudad o Municipio<br>BOGOTA, D.C.   |  | 11. Departamento<br>BOGOTA   |                | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 3,306,296,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  |  |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                | 8,266,000  |
|   |  |  |  | 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)   |                | 8,266,000  |

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

*[Firma]*  
MARCIA OLIVANO  
824700629

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
LINA PAOLA MARTINEZ  
1077993773  
246582

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000352661(8020)08605170301902(3900)0008266000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Miércoles 17 de Julio de 2019 a las 03:12 PM

Fecha y hora actual: Jueves 18 de Julio de 2019 2:19:39 PM

**HOTELES ROYAL S A**

USUARIO:ANALISTA TESORERIA

NIT: 800065539

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**



**¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

### Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 352661  
Descripción del pago: Pago Liq No.352661 A?o 2019 Trim. 2.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 860517030  
Nro. de comprobante: **000028395**  
Valor pagado: **\$ 8,266,000.00**  
Cuenta: **\*\*\*\*\*7239 - Corriente - WTC**

Ingrese su email para enviar comprobante

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Enviar

**También puede**

 Descargar resumen