



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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 (aaaa-mm-dd)
ORGANIZACION HOTELERA LOS PRADOS VIP SAS		NIT.	C.C	C.E No. 900683462	2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-07-29
CARRERA 35 #48-85		3861626	BARRANQUILLA		ATLANTICO		
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 operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)
ORGANIZACION HOTELERA LOS PRADOS VIP SAS - HOTEL LOS PRADOS VIP	29834	01	BARRANQUILLA		ATLANTICO		43,496,000
13. Forma de Pago		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)		43,496,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		109,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)		109,000

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

CECILIA OTERO
32.617.525

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

MERCEDES DE AVILA
32.789.530
145011-T



(415)7709998888487(8020)0000358972(8020)09006834621902(3900)0000109000(96)20190729

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**
\$ 109.000,00**Número de aprobación**
00363499**Motivo**
Pago Liq No.358972 Año 2019 Trim. 2.**Fecha del pago**
29/07/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:13 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****5013**Referencia 3**
900683462**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
475363499