



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante COFFEE AND ADVENTURE S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901017282		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2019-07-24
4. Dirección del Aportante CALLE 71 #10-40 OF 404		5. Teléfono del Aportante 3907981	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COFFEE AND ADVENTURE ZIFA CON	8. N°. Registro Nal. Turismo 47255	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  216,118,000
13. Forma de Pago  <input checked="" 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)  216,118,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  540,000		
				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)  540,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<u>Felipe Gudi Anzuabai</u> <u>90.048.875</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mohey Lopez Romero</u> <u>51647308</u> <u>28765-1</u>
--	--	---	----------------------------------	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

[WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO](http://WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO)

## Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): **MONICA JOHANA MELO AGUIRRE**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Ahorros
<b>Empresa</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.359811 A?o 2019 Trim. 2.
<b>Nombre Producto Origen</b>	AHO7245
<b>No. Producto</b>	*****7245
<b>Valor a Pagar</b>	\$540,000.00
<b>Factura</b>	359811
<b>Referencia de Pago 1</b>	0
<b>Fecha Transacción</b>	2019/07/24
<b>Número Autorización</b>	99527
<b>Estado</b>	Exitosa