



**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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES INMOBILIARIAS BUCARAMANGA ARAUCO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900460297		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-31
CRA 27 29 145 BARRIO CAÑAVERAL ORIENTAL		6979841	FLORIDABLANCA	SANTANDER		
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)
HOTEL SONESTA BUCARAMANGA	51705	01	FLORIDABLANCA	SANTANDER		1,245,975,000
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)		1,245,975,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,115,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,120,000

**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

Ogalluna  
Ogalluna  
63916005

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Jessica Quintero S.  
Jessica Paola Quintero  
101605423 E  
246366 -T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)770998888487(8020)0000364416(8020)09004602971902(3900)0003120000(96)20190731

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**DAVIVIENDA**



**Comprobante de Compras por Internet Davivienda**

<b>Estado</b>	Pagado
<b>Número de aprobación</b>	476284742
<b>Fecha del Pago</b>	31/07/2019
<b>Hora del Pago</b>	12:10
<b>Número del producto origen</b>	560005069993185
<b>Destino del pago</b>	0115
<b>Valor total del pago</b>	\$ 3.120.000,00
<b>Motivo del pago</b>	Pago Liq No.364416 A?o 2019 Trim. 2.
<b>Motivo del rechazo</b>	El pago se realizó con éxito
<b>Referencia1</b>	192.168.2.10
<b>Referencia2</b>	IDC
<b>Referencia3</b>	900460297