



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTELES MONCADA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890201890		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 10 NO 17-14		5. Teléfono del Aportante 7486001		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 177,886,000
7. Nombre del Establecimiento HOTELES MONCADA SAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 687		10. Ciudad o Municipio BARBOSA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 177,886,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 445,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 445,000		

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 ley)

Declarante Nombre Identificación	<i>Ana María</i> DEES MONCADA UZ CASO 31209898 COC	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Reynier</i> REYNERA GRANADOS CAMACHO 63573305 DIMANGA 59688-7
--	--	---	---

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000362682(8020)08902018901902(3900)0000445000(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 \$ 445.000,00
Número de aprobación 00281025	Motivo Pago Liq No.362682 Año 2019 Trim. 2.
Fecha del pago 29/07/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 12:30 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****9780	Referencia 3 890201890
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 475281025