



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

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL ANDINO ROYAL S A S | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800241641 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-25 |
| 4. Dirección del Aportante CLL 85 NO. 12-28 | | 5. Teléfono del Aportante 6513131 | | 6a. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,905,075,000 |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL ANDINO ROYAL SAS | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento BOGOTA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 1076 | | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,905,075,000 | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,763,000 |
| 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) 4,763,000 | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas físicas 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 QUIRINO
52470629

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Julia Cristina Ladino G.
1127133192
226967-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998888487(8020)0000374607(8020)08002416411903(3900)0004763000(96)20191029

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

| | |
|----------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N°Confirmación: | 45437 |
| Fecha: | 19/10/15 |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0491-00-0100004925 |
| Valor: | 4,763,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.