



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon 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 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-22
4. Direccion del Aportante CARRERA 10 NO 17-14		5. Telefono 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)
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTELES MONCADA SAS		BARBOSA		SANTANDER		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		01		11. Departamento		149,503,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		374,000
				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)		374,000

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 Doris Moncada Lizcano
Identificación 31-209-898 de Cali

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre Etelbing Girondo
Identificación 63313303
Número TP 09688-T



(415)7709998888487(8020)0000379341(8020)08902018901903(3900)0000374000(96)20191029

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**
\$ 374.000,00**Número de aprobación**
00091713**Motivo**
Pago Liq No.379341 Año 2019 Trim. 3.**Fecha del pago**
22/10/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
09:39 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****9780**Referencia 3**
890201890**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
511091713