

4/10/2019

Formato de Recaudo




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1565 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante OXOHOTEL BUCARAMANGA S A S		2. Documento de Identificación NIT: G.C. C.E. No. 900981859		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 38 48 66		5. Teléfono del Aportante 6433030	6. Ciudad BUCARAMANGA	8a. Departamento SANTANDER		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento OXOHOTEL BUCARAMANGA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33285	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER		997,873,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Efectivo Favor alzar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90098110-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (el valor de los ingresos ocasionales el valor debe ser reportado al momento de 1.000 más ocurrencias)		997,873,000
				15. Liquidación Privada (el valor debe ser reportado al momento de 1.000 más ocurrencias)		2,245,000
				16. Interés de Mora (el valor debe ser reportado al momento de 1.000 más ocurrencias)		0
				17. Total Pagado (el valor debe ser reportado al momento de 1.000 más ocurrencias)		2,245,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1030 de 2007 cuando se trate de personas naturales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal (a tenerla))

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> WILSON MEDINA 32034973	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> CAROLINA LOPEZ 3222082 24-544-1	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	---	---	-------

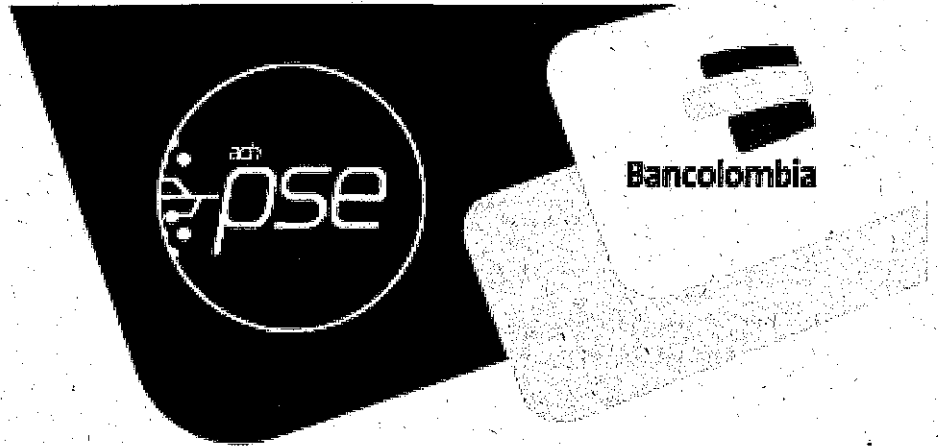


(415)770898689487(802)0000373285(802)0000918501703(91)0002245000(36)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Comprobante de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** GIOVAN SNEYDER CLAVIJO TORRES

**Nro. de factura:** 373265

**Descripción del pago:** Pago Liq No.373265 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900661858

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 24 de Octubre de 2019 10:46:22 AM

**Nro. de comprobante:** 0000031312

**Valor pagado:** \$ 2,245,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8747

ESTACIONERÍA S.A. - Institución de Banca

ESTACIONERÍA S.A. - Institución de Banca

**Bancolombia S.A.**

**PAGADO**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0900 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)