



## 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)
MAS HOTELES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900562811		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-30
CL. 6 NRO. 27 27		3102444	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
MAS HOTELES	29747	04	CALI	VALLE DEL CAUCA		85,252,000
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)		85,252,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		213,000
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)		15,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		228,000

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

*Jose Ramon Peña Agudelo*  
JOSE RAMON PEÑA AGUDELO  
94.507.657

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Marta Altamiranda Romero*  
Marta Altamiranda Romero  
28.671.489  
11.9183-T

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pagos Virtuales PSE

**Estimado (a): Jose Peña Agudelo**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente
<b>Empresa</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.384747 Año 2019 Trim. 2.
<b>Nombre Producto Origen</b>	CTE7363
<b>No. Producto</b>	*****7363
<b>Valor a Pagar</b>	\$228,000.00
<b>Factura</b>	384747
<b>Referencia de Pago 1</b>	0
<b>Fecha Transacción</b>	2019/10/30
<b>Número Autorización</b>	939290
<b>Estado</b>	Exitosa



## 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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MAS HOTELES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900562811		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CL. 6 NRO. 27 27		3102444	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
MAS HOTELES	29747	04	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)		367,303,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		918,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		918,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	JOSE RAMON PEÑA AGUDELO	Nombre	_____	Nombre	María Altamiranda Romero
Identificación	94.507.057	Identificación	_____	Identificación	26.671.489
		Número TP	_____	Número TP	11.9183-T



(415)7709998888487(8020)000384081(8020)09005628111903(3900)0000918000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Fecha Actual: 2019/10/29 | Hora Ingreso: 16:15 IP: 181.48.194.89

Jose Peña Agudelo

Fecha/Hora Último Ingreso: 2019/10/29 09:54

## Pagos Virtuales PSE

### Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.

Esta transacción está sujeta a verificación

<b>Tipo Producto</b>	Cuenta Corriente	<b>Fecha Transacción</b>	2019/10/29
<b>Nombre Producto Origen</b>	CTE7363	<b>No. Producto</b>	*****7363
<b>Valor a Pagar</b>	\$918,000.00		
<b>Factura</b>	384081		
<b>Referencia de Pago 1</b>	0		
<b>Empresa</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.384081 Año 2019 Trim. 3.		
<b>Número de Autorización</b>	324855		
<b>Estado</b>	Exitosa		



**Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



**Estimado usuario:** La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio