



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901150372		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-29
4. Dirección del Aportante CRA 38 25 17		5. Teléfono del Aportante 9054962	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 56126	9. Clase Establecimiento D1	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.649.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		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) 3.649.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9.000		
				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) 9.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 declarar)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <u>JAIRO PLAZA S</u> <u>19384416</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>CONSEJEROS</u> <u>51360719</u> <u>26636</u>
--	---	---	-------------------------	---	--

Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

527367200

Destino de pago

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo

Pago Liq No.389753 Año 2019 Trim. 3.

Fecha

29/11/2019

Número de aprobación

00367200

Dirección IP

186.85.186.1

Valor transacción

\$ 9.000,00

Referencia 1

192.168.2.10

Referencia 2

IDC

Referencia 3

901150372