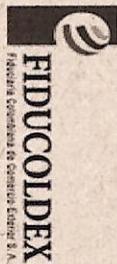




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante OXHOTEL BUCARAMANGA S A S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900661858		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
4. Dirección del Aportante CARRERA 38 48 66		5. Teléfono del Aportante 6433030		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento OXHOTEL BUCARAMANGA SAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 33289		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		977.395.000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.443.000			
				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)		2.443.000			

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: DAIVA JUDITH ROA BURRAGO
Identificación: 51779642

Revisor Fiscal
Nombre: Carmen Alicia Guerrero Rios
Identificación: 30.726.082
Número TP: 114.049 - T

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000400479(8020)09006618581904(3900)0002443000(96)20200130

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: 400479

Descripción del pago: Pago Liq No.400479 A?o 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900661858

Fecha y hora de la transacción: Martes 28 de Enero de 2020 08:39:40 AM

Nro. de comprobante: 0000016356

Valor pagado: \$ 2,443,000.00

Cuenta: *****8747

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - 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