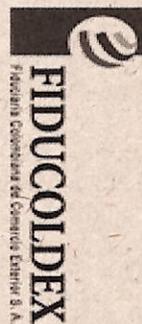




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante OXOHOTEL YOPAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900675802		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
4. Dirección del Aportante CRA 29 15-64		5. Telefono del Aportante 6333505		6. Ciudad YOPAL		6a. Departamento CASANARE			
7. Nombre del Establecimiento OXOHOTEL YOPAL SAS		8. N° Registro Nal. Turismo 36760		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio YOPAL		11. Departamento CASANARE	
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)		544.274.000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.361.000			
				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)		1.361.000			

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 así lo obligue la legislación fiscal de tenorio)

Declarante
Nombre
Identificación
JUAN DAVID GALLEGU RODRIGUEZ
1015422187

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Norma Arenas
NORMA MIREVA ALEMAN AREVALO
529030355
236507-T



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: 415225

Descripción del pago: Pago Liq No.415225 A?o 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900675802

Fecha y hora de la transacción: Martes 28 de Enero de 2020 09:11:18 AM

Nro. de comprobante: 0000090333

Valor pagado: \$ 1,362,000.00

Cuenta: *****6697

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