

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

| | |
|----------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N°Confirmación: | 47 |
| Fecha: | 19/04/01 |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0274-00-0100027838 |
| Valor: | 1,843,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Milagros.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
| OFIHOTEL SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900451518 | | 2019 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-01 |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | 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) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 72,064,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | 95,917,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 483,946,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 20,661,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 44,364,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 19,975,000 |
| 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) | | 736,927,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,843,000 |
| 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) | | 1,843,000 |

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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. C.C. C.E. No. 900451518 | | 2019 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-02-25 |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Na. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 72.064,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43948 | 01 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | 85.817,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 483.946,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 20.661,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 44.364,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 19.975,000 |
| OFIHOTEL LUNAMIEL | 72316 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 736.927,000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649118-9 | | Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1.843,000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 406,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2.249,000 |

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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770999888487(8020)0000433714(8020)09004515181901(3900)0002249000(96)20200225

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Impuesto al
Turismo**PSE****PSE BBVANET-CASH**

CONFIRMACIÓN DE SOLICITUD

| | |
|----------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N° Confirmación: | 2491 |
| Fecha: | 19/07/30 |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0274-00-0100026434 |
| Valor: | 1,891,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Impoturismo 2do Trimestre. 2019. OF: hotel.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) | |
| OFIHOTEL SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900451518 | | 2019 | 2 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-30 | |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | 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) | | |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | VALLE DEL CAUCA | 63,667,000 | | |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | 109,573,000 | | |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | 465,674,000 | | |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | 50,350,000 | | |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | 37,516,000 | | |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | BOLIVAR | 29,164,000 | | |
| 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) | | 755,944,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,890,000 | |
| 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) | | 1,000 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,891,000 | |

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 _____ | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ |
|--|---|---|



(415)7 709998888487(8020)0000363977(8020)09004515181902(3900)0001891000(96)20190730

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|--|------------------------------|---|------------------------|--------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. | C.C. | C.E. No. 900451518 | 2019 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CLL 23 NORTE NRO SAN 37 | | 4853945 | | 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. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | | VALLE DEL CAUCA | | 63.667,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | | VALLE DEL CAUCA | | 109.573,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 465.674,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 50.350,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 37.516,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 29.164,000 |
| OFIHOTEL LUNAMIEL | 72316 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | 14. Total Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 755.944,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1.890,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9 | | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 289,000 |
| | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2.179,000 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1035 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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770998888487(8020)0000433719(8020)09004515181902(3900)0002179000(96)20200225

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PSE**PSE BBVANET-CASH***Boleto. Luján*

CONFIRMACION DE SOLICITUD

| | |
|----------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N° Confirmación: | 1266 |
| Fecha: | 19/10/29 |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0274-00-0100027853 |
| Valor: | 2,600,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
|---|------------------------------|---|------------------------|-------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. | C.C | C.E No. 900451518 | 2019 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | | 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) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | | VALLE DEL CAUCA | | 82,391,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | | VALLE DEL CAUCA | | 169,573,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 616,746,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 77,735,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 49,005,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 44,380,000 |
| 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) | | 1,039,830,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,600,000 |
| | | | | | 16. Interes 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) | | 2,600,000 |

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Edison Calderón
Identificación 90.004.866
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000384070(8020)09004515181903(3900)0002600000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | No. 900451518 | | 2019 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-02-25 |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | 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) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 82,391,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | 169,573,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 616,746,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 77,735,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 49,005,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 44,380,000 |
| OFIHOTEL LUNAMIEL | 72316 | 01 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 1,039,830,000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9 | | Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 2,600,000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 226,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 2,826,000 |

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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)000433729(8020)09004515181903(3900)0002826000(96)20200225

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

| | |
|----------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Nº Confirmación: | 23114 |
| Fecha: | 20/02/05 |
| Nº Cuenta a Debitar: | 0013-0274-00-0100021997 |
| Valor: | 2,771,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
|--|------------------------------|---|------------------------|-------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. | C.C | C.E No. 900451518 | 2019 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CLL 23 NORTE NRO 5AN 37 | | 4853945 | | 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) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | | VALLE DEL CAUCA | | 72,056,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43849 | 01 | BUENAVENTURA | | VALLE DEL CAUCA | | 117,928,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 735,645,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 76,809,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 54,321,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 46,335,000 |
| 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) | | 1,103,094,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,758,000 |
| | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 13,000 | | | |
| | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,771,000 | | | |

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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000419721(8020)09004515181904(3900)0002771000(96)20200205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
|--|------------------------------|--|------------------------|-------------------|--|-----------|--|
| OFIHOTEL SAS | | NIT. | C.C | C.E No. 900451518 | 2019 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CLL 23 NORTE NRO SAN 37 | | 4853945 | | 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) |
| OFIHOTEL | 27607 | 01 | CALI | | VALLE DEL CAUCA | | 72.056,000 |
| OFIHOTEL PLAZAMAR | 43949 | 01 | BUENAVENTURA | | VALLE DEL CAUCA | | 117.928,000 |
| OFIHOTEL THE PERLA HOUSE | 67274 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 735.645,000 |
| OFIHOTEL JUNGLE | 68195 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 76.809,000 |
| OFIHOTEL CLOCK TOWER | 69938 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 54.321,000 |
| OFIHOTEL CASA DEL VIRREY | 63084 | 02 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 46.335,000 |
| OFIHOTEL LUNAMIEL | 72316 | 01 | CARTAGENA | | BOLIVAR | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,103,094,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Banco de Bogotá Banco Agrario | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,758,000 |
| | | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 53,000 |
| | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,811,000 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770999888487(8020)0000433731(8020)09004515181904(3900)0002811000(96)20200225

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO