



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



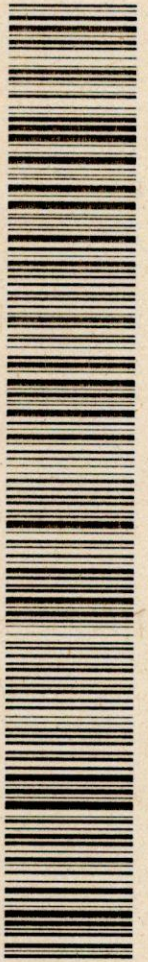
| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CASA CENTENARIO S.A.S. | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805018937 | | 3. Año 2020 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-02 | |
| 4. Dirección del Aportante A 1 N 2 23 | | 5. Telefono del Aportante 3709050 | 6. Ciudad CALI | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL CASA CENTENARIO SAS | 8. N.º Registro Nal. Turismo 70157 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio CALI | 11. Departamento VALLE-DEL CAUCA | | | |
| 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) 45,298,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9000649119-9 | | | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 113,000 |
| | | 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) 113,000 |

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 María del Pilar Rivera
Identificación 31.324.998

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre AIDA MOLINA
Identificación 29.360.930
Número TP 216766-1



(415) 709398888487 (8020) 0000456951 (8020) 08050189372001 (3900) 0000113000 (96) 20200729

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

| | |
|--|---|
| Estado Aprobado | Valor del pago \$ 113.000,00 |
| Número de aprobación 00613497 | Motivo Pago Liq No.456951 A?o 2020 Trim. 1. |
| Fecha del pago 02/06/2020 | Referencia 1 192.168.2.10 |
| Hora del pago 09:05 AM | Referencia 2 IDC |
| Número de producto origen *****1286 | Referencia 3 805018937 |
| Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo | Código único CUS 641613497 |