



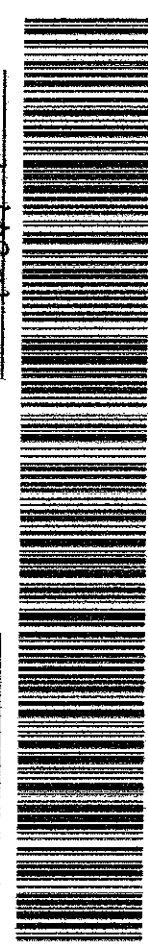
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MUISCA OPERADORA DE HOTELES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900397976		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-29
4. Dirección del Aportante CL 10 NO. 0-25 / 29 ESTE		5. Telefono del Aportante 2810644		6a. Departamento BOGOTA		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 MUISCA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 23503		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		173,610,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		434,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		434,000

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	<i>[Firma]</i> CAMILLO BOLAÑOS 802399	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> CLARA FLECHAL QUINTERO 4161288 429297	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> ADRIAN MARRINCO 4161288 429297
--	---	---	---	---	--



(415)7709998888487(8020)01000469851(8020)09003979762001(3900)0000434000(99)20200729

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