



Pagar Liquidación por PSE

mar, 14 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
OPERADORA MOCAWA RESORT SAS		901165198		2020	1	2020-07-15
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
KM 2.6 VIA LA TEBaida AL VALLE		7359979	LA TEBaida	QUINDIO		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
HOTEL MOCAWA RESORT TEBaida	58580	01	LA TEBaida	QUINDIO	2,293,862,000	
Total Base Gravable					2,293,862,000	
Liquidacion Privada					5,735,000	
Interes de Mora					0	
Total a Pagar					5,735,000	
Fecha limite de Pago					2020-07-29	

La liquidacion #471135 ya ha sido pagada.



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)
OPERADORA MOCAWA RESORT SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901165198		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-15
KM 2.6 VIA LA TEBAIDA AL VALLE		7359979	LA TEBAIDA	QUINDIO		
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)
HOTEL MOCAWA RESORT TEBAIDA	58580	01	LA TEBAIDA	QUINDIO		2,293,862,000
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)	2,293,862,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,735,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	5,735,000

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 *	OPERADORA MOCAWA RESORT	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Duila</i>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	DANIELA ALZATE VELEZ
Identificación	901.165.198-6	Identificación	_____	Identificación	1.016.036.821
		Número TP	_____	Número TP	234580 - T

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**
\$ 5.735.000,00**Número de aprobación**
00171641**Motivo**
Pago Liq No.471135 A?o 2020 Trim. 1.**Fecha del pago**
14/07/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
10:41 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****6101**Referencia 3**
901165198**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
682171641