



## 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	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-07-14
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		0
Total Base Gravable						0
Liquidación Privada						0
Interes de Mora						0
Total a Pagar						0
Fecha limite de Pago						2020-07-29

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> OPERADORA MOCAWA RESORT SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901165198		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-14
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 2.6 VIA LA TEBaida AL VALLE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7359979	<b>6. Ciudad</b> LA TEBaida	<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL MOCAWA RESORT TEBaida	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 58580	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LA TEBaida	<b>11. Departamento</b> QUINDIO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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	<u>OPERADORA MOCAWA RESORT</u> <u>901165198-6</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Daniela</u> <u>DANIELA ALFARO VELEZ</u> <u>10916036521</u> <u>232588-1</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000471275(8020)09011651982002(3900)00000000(96)20200729

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