



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria S.A. del Sistema de Cuentas Especiales S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES OLPER S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900465969		3. Año 2020	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-21
4. Dirección del Aportante CALLE 8 NO. 3-54 AV NUEVO MILENIO		5. Teléfono del Aportante 6751212		6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento OL CASTILLA HOTEL		8. N°. Registro Nal. Turismo 27811		6b. Departamento META		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 125,435,000		
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 125,435,000		
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 314,000		
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000		
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 319,000		

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
Nombre
Identificación

Carolina Perdomo Herrera
Carolina Perdomo Herrera
40411505

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Antonio Hago
1309126
12021-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Wendy Rojas
Wendy Rojas
5249036
123133-T



(415)7709998883487(8020)0000514705(8020)09004659692003(3900)0000319000(96)20210121

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



OL Castilla Hotel Financiero <olcastillahotel.financiero@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 867843621

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

21 de enero de 2021, 9:34

Para: olcastillahotel.financiero@gmail.com

**¡Hola, INVERSIONES OLPER SAS**

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 867843621

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Descripción: Pago Liq No.514705 A?o 2020 Trim. 3.

Valor de la Transacción: \$ 319.000

Fecha de Transacción: 21/01/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▣ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▣ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▣ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.