

24/8/2018

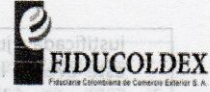
Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> VALENCIA ALZATE HENRY		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C. C.E No. 98583123		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-07-11
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 5 NRO 18-34 SECTOR BOCA DE LA CIENAGA-SEGUNDA ENSENADA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3106578899	<b>6. Ciudad</b> COVENAS	<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL PLAYA DIVINA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 12195	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SINCELEJO	<b>11. Departamento</b> SUCRE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 23,091,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 23,091,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 58,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 61,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 <u>Henry Valencia</u> Identificación <u>98.583.123</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Erika Romero Diaz</u> Identificación <u>64.699.197</u> Número TP <u>126255-1</u>
--	---	--

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

24/8/2018

Pago fontur (2) 1er trimestre 2018 .png

<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>DATOS DEL PAGO</b>	
<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/07/2018
<b>Ticket ID:</b>	230351
<b>Transacción/CUS:</b>	352125081
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.230351 A?o 2018 Trim. 1.
<b>Ciclo Transacción:</b>	5
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	61000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	230351