



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)
RESTAURANTE ARIST		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10307911		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-17
CR 7 6 27		8262308	PATIA	CAUCA		
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)
RESTAURANTE ARIST	49524	01	PATIA	CAUCA		17,585,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,585,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		44,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		44,000

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	 <u>ANDRÉS MORALES M</u> <u>10307911</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>WILSON ALVARO DIAZ</u> <u>10001184</u> <u>52621-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	--

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

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número

telefónico: **2870144 Ext.**

1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 3275500
Nit: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 10307911
Nombre: RESTAURANTE ARIST
Email: andersono-mesa@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 17/10/2018
Ticket ID: 251563
Transacción/CUS: 378097319
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.251563 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción: 2
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 44000
Total Iva: 0
No. Pago: 251563

* Esta transacción esta sujeta a verificación

