


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO


PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FRAY ARLEY AMAYA GIL		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18204096		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-21
CALLE 19 # 20-27		8586758	SAN RAFAEL	ANTIOQUIA		
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 EL CASTILLITO II	48116	01	SAN RAFAEL	ANTIOQUIA		
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)		30,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		75,000
				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)		75,000


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


 FRAY ARLEY AMAYA GIL
 18.204.096

 Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

 Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

cityedgar1

Fecha Ultimo de Ingreso: 2018-10-21

COMPROBANTE DE PAGO	
Dirección IP	179.18.41.21
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Valor de la Compra	\$75.000,00
Valor IVA Informado	\$0,00
No. Factura	253468
Descripción pago	Pago Liq No.253468 A?o 2018 Trim. 3.
Cus	379164951
Referencia 1	192.168.2.10
Referencia 2	IDC
Referencia 3	18204096
Fecha solicitud	2018-10-21
Valor Transacción	\$0,00
Número cuenta	384200001426
Número autorizacion	940439963
Fecha transacción	2018-10-21 05:32:13
Esta transacción está sujeta a verificación	