



**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> NADIA SOFIA ELIZALDE ROSERO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1144069294		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-11-20
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 12 8 24		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5915675	<b>6. Ciudad</b> LETICIA	<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CASAHOTEL MAUNE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 31256	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA	<b>11. Departamento</b> AMAZONAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,306,000
<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>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) 29,306,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 73,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 74,000		
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	 Nidia Sofia Elizalde Rosero 1144069294		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
						<input checked="" type="checkbox"/> Código de Barras
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 telefonico: **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: 1144069294  
Nombre: CASAHOTEL MAUNE  
Email: casahotelmaune@gmail.com  
IP: 192.168.2.10

**FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 20/11/2018  
Ticket ID: 262248  
Transacción/CUS: 387677837  
Tipo de usuario: Persona

**FORMA DE PAGO**

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.262248 A?o 2018 Trim. 3.

Ciclo Transacción: 5

Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

Cód. de servicio: 7159

Total: 74000

Total Iva: 0

No. Pago: 262248

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO