



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL SANTA MARIA REAL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1065595810		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-18
4. Direccion del Aportante CALLE 74 # 52CC - 15		5. Telefono del Aportante 2772470	6. Ciudad ITAGUI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTA MARIA REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 51309	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ITAGUI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32,967,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 32,967,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 82,000		
				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) 82,000		

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>GRACELA SALAS</u> <u>GRACELA SALAS</u> <u>1065595810</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Jueves 3 de Enero de 2019 a las 02:52 PM

Fecha y hora actual: Miércoles 16 de Enero de 2019 6:01:21 PM

YENI YOHANA PADILLA CARDONA

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO****¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Nro. de factura: 271811  
Descripción del pago: Pago Liq No.271811 Año 2018 Trim. 4.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 1065595810  
Nro. de comprobante: 0000074217  
Valor pagado: **\$ 82,000.00**  
Cuenta: \*\*\*\*\*0688 - Ahorros

**PAGO 4 TRIMESTRE  
HOTEL SANTA MARZA R**

Ingresa tu email para enviar comprobante

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Enviar

También puedes

[Descargar resumen](#)

Finalizar