



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante:	2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
NUBIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ	<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> c.c. <input checked="" type="radio"/> CI:		2018	3	02
4. Dirección del Aportante:	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aa-mm-dd)
CARRERA 10 N° 8 A-14	8531654	STA FE DE ANTIOQUIA	3	3	29-oct-18
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	6a. Departamento:	11. Departamento	12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL FRANCO SANTA FE	24040	02. Viviendas turísticas y otros tipos de	Antioquia	Antioquia	\$ 15.493.000
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago	<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
	Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
			17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
			\$ 39.000		

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 legal de tenerlo).

Declarante : \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_  
 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:	32530044
Nombre:	HOTEL FRANCO SANTA FE
Email:	hotelfranco01@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/10/2018
Ticket ID:	258141
Transacción/CUS:	380999819
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.258141 A?o 2018 Trim. 3.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 4

Cód. Transacción:	7
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	39000
Total Iva:	0
No. Pago:	258141

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO