



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: JULIO ELIAS OCAMPO RESTREPO	2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E.	3460253	3. Año 2018	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CARRERA URIBE URIBE N° 9-09	5. Teléfono del Aportante 8590071	6. Ciudad DABEIBA	7. Año 3	Trimestre 3	Fecha del Pago (aa-mm-dd) 29-oct-18
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo 18238	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales	10. Ciudad o Municipio DABEIBA	11. Departamento Antioquia	12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 12.324.000
a. Hotel Hospedaje brisas de Riosucio					
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 12.324.000		
	Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 31.000		
			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0		
			17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 31.000		

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:	3460253
Nombre:	HOTEL HOSPEDAJE BRISAS DEL RIOSUCIO
Email:	brisasderiosucio@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:	258135
Transacción/CUS:	380997128
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.258135 Año 2018 Trim. 3.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 4

Cód. Transacción:	7
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	31000
Total Iva:	0
No. Pago:	258135

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO