



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARGARITA MARIA CARO CATIÑO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> c.c. <input type="radio"/> c.E.		Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
4. Dirección del Aportante: CALLE 13 # 18-10		5. Teléfono del Aportante 85333304		6. Ciudad SANTA FEE DE ANTIOQUIA		3. Año 2018		3	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo 29656		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio SANTA FEE DE ANTIOQUIA		6a. Departamento: Antioquia	
a. HOTEL BRISAS DE SANTA FEE		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).		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		11. Departamento Antioquia		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				\$ 27.365.000				\$ 27.365.000	
				\$ 68.000				\$ 0	
				\$ 68.000					

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 telefónico: **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:	42873488
Nombre:	BRISAS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
Email:	margacaro@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:	258147
Transacción/CUS:	381001286
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.258147 Azo 2018 Trim. 3.

## FORMA DE PAGO

7	ESTABLECIMIENTO
	Banco:
	BANCOLOMBIA
7159	Cód. de servicio:
68000	Total:
0	Total Iva:
258147	No. Pago:

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA

RETORNAR AL COMERCIO