



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
HECTOR FABIO LOREDA		<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2018	4	01
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aa-mm-dd)
CALLE 9 N° 9-59		8532625	SANTA FE DE ANTIOQUIA		4	28-ene-19
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	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)
a. Hotel plaza mayor santa fe de antioquia	49081	01. Hoteles y Centros Vacacionales	Santa Fe de Antioquia	Antioquia	Antioquia	\$ 28.542.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago	Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1.000 más cercano).		\$ 28.542.000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	Banco de Bogota			15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 71.000
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0
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).				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 71.000

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:	10179144
Nombre:	HOTEL PLAZA MAYOR SANTA FE DE ANTIOQUIA
Email:	hefallo@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	28/01/2019
Ticket ID:	280771
Transacción/CUS:	408369473
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.280771 A7o 2018 T1m. 4.

FORMA DE PAGO	
---------------	--

280771	No. Pago:
0	Total Iva:
71000	Total:
7159	Cód. de servicio:
BANCOLOMBIA	Banco:
	Sistema Transacción:

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA

RETORNAR AL COMERCIO