


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante NUEVA FLOTA EL CAIMO		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890000450		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-29
4. Direccion del Aportante CRA 14 23 15 OF 802		5. Telefono del Aportante 7474747	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento NUEVA FLOTA EL CAIMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39137	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,280,000
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) 3,280,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
				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) 8,000		
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	 Orlando A. Manrique 1094 902 914	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 Diana Ramirez B 41 920 796 124625-1	Contador Nombre Identificación Número TP	 María Alejandra Echaverrí 1094 881 567 150953-1	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 8.000,00
Número de aprobación 00571445	Motivo Pago Liq No.281494 Año 2018 Trim. 4.
Fecha del pago 29/01/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 02:18 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****7224	Referencia 3 890000450
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 408571445