



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ANA CONSUELO VARGAS CANO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.I.		3. Año		4. Trimestre		5. Clase de Establecimiento	
4. Dirección del Aportante: CALLE 9 # 3-42		5. Teléfono del Aportante 8532410		6. Ciudad STA FE DE ANTIOQUIA		7. Departamento: Antioquia		8. Fecha del Pago (aa-mm-dd) 19-ene-19	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
a. Casa Hotel Mi Bello Antioquia		15156		02. Viviendas turísticas y otros tipos de		STA FE DE ANTIOQUIA		Antioquia	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 16.253.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9								15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 41.000	
								16. Interés 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). \$ 41.000	

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:	21503000
Nombre:	CASA HOTEL MI BELLO ANTIOQUIA
Email:	mibelloantioquia@outlook.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/01/2019
Ticket ID:	273973
Transacción/CUS:	405986799
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.273973 A?o 2018 Trim. 4.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:	1
--------------------	---

Cód. transacción:	*
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	41000
Total Iva:	0
No. Pago:	273973

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO