



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ESPACIO MUSEO SAS		NIT. C.C. C.E. No 900272795			2018	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-01-30	
CALLE 94A #9-67		7433626	BOGOTA, D.C.		BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
ESPACIO MUSEO SAS	61911	02	BOGOTA, D.C.		BOGOTA		269.304.000	
13. Forma de Pago		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)		269.304.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		673.000	
					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)		673.000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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	<i>Marcela Ramirez</i>	Revisor Fiscal	<i>[Firma]</i>	Contador	<i>[Firma]</i>			
Nombre	MARCELA RAMIREZ	Nombre	LUIS RAMIREZ	Nombre	LUIS RAMIREZ			
Identificación	52 499 814	Identificación	19269495	Identificación	32916219			
		Número TP	TP: 1309AT	Número TP	96966-1			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO								

Espacio Museo S.A.S.
 NIT. 900.272.795-8

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Fecha Actual: 2019/02/21 | Hora Ingreso: 07:42 IP: 186.159.112.186

MARIA MARCELA RAMIREZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2019/02/21 07:34

DETALLE

Servicio	Pagos Virtuales PSE
Nombre Producto Origen	CTE4219
Fecha	2019/01/30
Valor	\$673,000.00
No. Autorización	509437
Estado	EXI
Usuario Creador	MARIA MARCELA RAMIREZ
Usuario Aprueba/Rechaza	N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Corriente
No. Producto	*****4219
Factura	283275
Referencia de Pago 1	0
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo