



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL RESTAURANTE EL FARO DEL CARIBE		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98658480		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-05
4. Dirección del Aportante CARRERA 28 NRO 32-38		5. Teléfono del Aportante 8200087	6. Ciudad ARBOLETES	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE EL FARO DEL CARIBE	8. N°. Registro Nal. Turismo 51180	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARBOLETES	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,360,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. 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) 3,360,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
				16. Interés 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre <u>Juan David</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>98658480</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

Código de Barras

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:	98658480
Nombre:	HOTEL RESTAURANTE EL FARO DEL CARIBE
Email:	juandduque@hotmail.com
IP:	192.168.2.10
FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/03/2019
Ticket ID:	298882
Transacción/CUS:	420976868
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.298882 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo	5

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	8000
Total Iva:	0
No. Pago:	298882

* Esta transacción esta sujeta a verificación