



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CABAÑAS BOLIVARIANA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 71170318		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-15
4. Dirección del Aportante CALLE 32 CARRERA 30 SECTOR LA PLAYA ARBOLETES		5. Teléfono del Aportante 8200614	6. Ciudad ARBOLETES	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento RESIDENCIAS BOLIVARIANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 41079	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) 4,700,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 4,700,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 15,000		

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	<i>Luis Lorenzo Ochoa</i> <i>Luis Lorenzo Ochoa</i> <i>271170318</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación 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:	71170318
Nombre:	CABA?A BOLIVARIANA
Email:	skeeper2009@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	15/03/2019
Ticket ID:	298963
Transacción/CUS:	425088674
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.298963 A?o 2018 Trim. 1.

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	15000
Total Iva:	0
No. Pago:	298963

* Esta transacción esta sujeta a verificación