



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES ABRIL RUBIANO Y CIA SCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900835016		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-29
CARRETERA CENTRAL NO 27-94		3186516035	MONQUIRA	BOYACA		
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)
HOTEL PALMERAS DE LUZ	39962	01	MONQUIRA	BOYACA		216,639,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		216,639,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		542,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		542,000

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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	<u>[Firma]</u>	Contador	_____
Nombre	<u>Sebastián Arango</u>	Nombre	<u>[Nombre]</u>	Nombre	_____
Identificación	<u>1.135.955</u>	Identificación	<u>97550796</u>	Identificación	_____
		Número TP	<u>97550796</u>	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000329801(8020)09008350161901(3900)0000542000(96)20190430

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:	900835016
Nombre:	HOTEL RESORT PALMERAS DE LUZ
Email:	contabilidadgrupoabril@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	23/04/2019
Ticket ID:	329801
Transacción/CUS:	438371985
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.329801 A?o 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	542000
Total Iva:	0
No. Pago:	329801

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 542.000,00**Número de aprobación**
00371985**Motivo**
Pago Liq No.329801 Año 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
23/04/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
11:16 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****8418**Referencia 3**
900835016**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
438371985