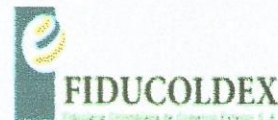




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

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)	
ANGELA PATRICIA MARIN ACEVEDO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43035769		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-03	
CARRERA 4 NO.8-52		8455618	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
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 EL DORADO MARIN	10764	01	JARDIN	ANTIOQUIA		27,541,000	
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)		27,541,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		69,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		69,000	

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	<i>Angela Patricia Marin</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>ANGELA PATRICIA MARIN ACEVEDO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>43035769</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000326766(8020)00430357691901(3900)0000069000(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	43035769
Nombre	HOTEL EL DORADO MARIN
Email	angelapatricia62@gmail.com
IP	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Método de Pago	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago	03/04/2019
Ticket ID	326766
Transacción/CLB	432113637
Tipo de Usuario	Persona
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Liq No.326766 A?o 2019 Trim. 1.

FORMA DE PAGO

Código de Pago	1
----------------	---

Banco	BANCOLOMBIA
Cod. de Servicio	7159
Total	69000
Total Iva	0
Nº. Pago	326766

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO