


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)
FRAY ARLEY AMAYA GIL		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18204096		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-29
CALLE 19 # 20-27		8586758	SAN RAFAEL	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 CASTILLITO II	48116	01	SAN RAFAEL	ANTIOQUIA		15,000,000
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)	15,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	37,000
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)	37,000

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>FRAY ARLEY AMAYA GIL</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	FRAY ARLEY AMAYA GIL	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	18.204.096	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

[Imprimir](#) [Cerrar](#)

Datos del pago

Transacción realizada exitosamente.

Direccion IP : 152.202.50.37
Empresa : 9006491199 Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Valor de la compra : \$37,000.00
Valor IVA : \$0.00
Factura : 338484
Descripcion : Pago Liq No.338484 A?o 2019 Trim. 1.
Fecha de Creacion : 29/04/2019 08:31 p.m.
Cuenta a debitar : *****2015
CUS : 440475281
Referencia 1 : 192.168.2.10
Referencia 2 : IDC
Referencia 3 : *****096