



**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)
FARO GOURMET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900527622		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
CRA 3A OESTE 3 39		3797979	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
REPUBLICANO	69357	10	CALI	VALLE DEL CAUCA		132,226,000
FARO PEÑON	67348	10	CALI	VALLE DEL CAUCA		294,541,000
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)		426,767,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		640,000
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)		640,000

**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>Alexandra Arbelaez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Virginia Solarte V</i>
Nombre	<u>Alexandra Arbelaez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Virginia Solarte V</u>
Identificación	<u>31586113</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>31857151</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>30612-7</u>



(415)7709998888487(8020)0000360913(8020)09005276221902(3900)0000640000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Confirmación Transacción CUS 474601977**

serviciopse@achcolombia.com.co

Vie 26/07/2019 12:55 PM

Para: contador@farogourmet.co &lt;contador@farogourmet.co&gt;

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS****FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 26/07/2019  
**Ticket ID:** 360913  
**Transacción/CUS:** 474601977  
**Tipo de usuario:** Empresa  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.360913 A?o 2019 Trim. 2.  
**Ciclo Transacción:** 4  
**Banco:** BANCO AV VILLAS  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 640000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 360913