



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS EDUARDO BECERRA CORREDOR		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 6762057		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-16
4. Direccion del Aportante CALLE 11 N° 25-09		5. Telefono del Aportante 3157680374	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTA TERESITA	8. N°. Registro Nal. Turismo 37934	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio YOPAL	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,021,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,021,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 60,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000		

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 exige obligación fiscal de registro)

Declarante Nombre Identificación <u>Carlos Becerra</u> <u>6362009</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____	Contador Nombre Identificación Número TP <u>Filigrana P. Albano</u> <u>52/63203</u> <u>82115-7</u>
---	--	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

RETORNAR AL COMERCIO

IMPRIMIR ESTA PAGINA

* Esta transacción esta sujeta a verificación

[Handwritten signature]

367859
0
61000

No. Pago	
Total Iva	
Total	

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:	6762057
Nombre:	HOTEL SANTA TERESITA
Email:	lacarretagolosinas@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/08/2019
Ticket ID:	367859
Transacción/CUS:	482307105
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.367859 A?o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO POPULAR