



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante DIANA CAROLINA RINCON		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098100688		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-25	
4. Direccion del Aportante CL 4 # 3 - 42		5. Telefono del Aportante 3202284396	6. Ciudad CAPITANEJO	6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SOLLAZ	8. N.º Registro Nal. Turismo 67099	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MALAGA	11. Departamento SANTANDER			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				13.299,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							13,299,000
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							33,000
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)							33,000

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
Nombre Pardina Rincon
Identificación DIANA CAROLINA RINCON
1098100688

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

Código de Barras

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	1098100688
Nombre:	HOTEL SOLAZ
Email:	hotelsolaz2019@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

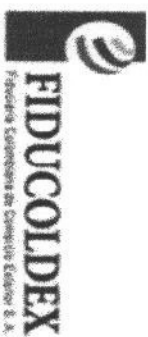
FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/10/2019
Ticket ID:	381359
Transacción/CUS:	512319630
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.381359 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	33000
Total Iva:	0
No. Pago:	381359

* Esta transacción esta sujeta a verificación



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante DIANA CAROLINA RINCON		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098100688		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 4 # 3 - 42		5. Telefono del Aportante 3202284396		6. Ciudad CAPITANEJO		6a. Departamento SANTANDER		2019-10-25	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SOLAZ		8. N°. Registro Nal. Turismo 67099		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MALAGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				34,000	
								2,000	
								36,000	

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
Nombre Carolina Rincon
Identificación DIANA CAROLINA RINCON 10288100688

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código de Barras

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	1098100688
Nombre:	HOTEL SOLAZ
Email:	hotelsolaz2019@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/10/2019
Ticket ID:	381358
Transacción/CUS:	512316526
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.381358 Año 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	36000
Total Iva:	0
No. Pago:	381358

* Esta transacción esta sujeta a verificación