



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SUMMERHOUSE S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 891701492	2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		12. Base Gravable: (Se debe declarar el valor de los ingresos gravables en este departamento en el momento de pago de 1.000 más cercano)
CRA 2 # 86 02		3157249098	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Base Gravable: (Se debe declarar el valor de los ingresos gravables en este departamento en el momento de pago de 1.000 más cercano)
HOTEL BOUTIQUE CASA DE VERANO	59883	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (El valor de los ingresos gravables al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		134.057.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		335.500
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		335.000

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 existan obligador fiscal de (e) por (e)no)

Declarante: [Firma]
 Nombre: Palma Marcela S.
 Identificación: 19138220

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Contador: [Firma]
 Nombre: Joel Enrique Lemus
 Identificación: 1082862310
 Número TP: 126918-T

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: PEDRO MANUEL HERNANDEZ SANCHEZ

Nro. de factura: 373594

Descripción del pago: Pago Liq No.373594 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 891701492

Fecha y hora de la transacción: Lunes 21 de Octubre de 2019 09:34:06 PM

Nro. de comprobante: 0000094929

Valor pagado: \$ 335,000.00

Cuenta: *****8735

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Bancaria de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com