



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> MARHTA CECILIA GRANDA ARANGO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15514442		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-10-30
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 52 55 96		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2319032	<b>6. Ciudad</b> MEDELLIN	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL TITANIC CM	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 38794	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MEDELLIN	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,654,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,654,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		

**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 <u>Martha Cecilia Granda A.</u> Identificación <u>21.994.482</u>	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

<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>	
Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia	
Teléfono: 3275500	
NIT: 9006491199	
<b>DATOS DEL CLIENTE</b>	
Identificación: 151442	
Nombre: HOTEL TITANIC CM	
Email: felpechoac@gmail.com	
IP: 192.168.2.10	
<b>FORMA DE PAGO</b>	
Modo de Pago: Pagos ACH PSE	
Fecha del Pago: 30/10/2019	
Ticket ID: 384934	
Transacción/CUS: 514369668	
Tipo de usuario: Persona	
Estado Transacción: Transacción Aprobada	
Concepto: Pago Lq No.384934 Año 2019 Trm. 3	
Código Transacción: 5	