



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CORREA MAYA MARLENY DEL SOCORRO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43427365		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-10-30
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 54 49 23		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5124405	<b>6. Ciudad</b> MEDELLIN	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL METROPOLITANO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 25935	<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) 8,400,000
<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) 8,400,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000
				<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) 21,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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>Marleny Correa Maya</u> Identificación: <u>43.427.365</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: 43427365	
Nombre: HOTEL METROPOLITANO	
Email: hotelmetropolitano@gmail.com	
IP: 192.168.2.10	
<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>DATOS DEL PAGO</b>	
Medio de Pago: Pagos ACH PSE	
Fecha del Pago: 30/10/2019	
Ticket ID: 384932	
Transacción/CUS: 514365717	
Tipo de Usuario: Persona	
Estado Transacción: Transacción Aprobada	
Concepto: Pago Lq No.384932 Año 2019 Trim. 3	
Ciclo Transacción: 5	