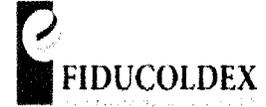




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOSTERIA SAN JUAN DE BOLIVAR S.A.S.		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. C.C C.E No. 900994947			<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-10-21
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 49 #31 -92		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8412014	<b>6. Ciudad</b> CIUDAD BOLIVAR	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSTERIA SAN JUAN DE BOLIVAR	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 19759	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CIUDAD BOLIVAR	<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) 51,000,000	
<b>13. Forma de Pago</b> Cheque 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) 51,000,000			
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 127,000			
				<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) 127,000			

**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  
Identificación

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 8353366

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 41948207  
 219168-1

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Comprobante**



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

**Pago realizado por:** HOSTERIA SAN JUAN DE BOLIVAR S.A.S.

**Nro. de factura:** 378909

**Descripción del pago:** Pago Liq No.378909 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900994947

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 21 de Octubre de 2019 01:42:20 PM

**Nro. de comprobante:** 0000067939

**Valor pagado:** \$ 127,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*6550

**Bancolombia S.A.**