



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESPACIO MUSEO SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900272795		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-30
4. Direccion del Aportante CALLE 94A #9-67		5. Telefono del Aportante 7433626	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ESPACIO MUSEO SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 61911	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 401,870,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 401,870,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,005,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,006,000		

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	<u>Marcela Ramirez Paz</u> <u>Marcela Ramirez</u> <u>52699.814</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Carolina Navarro</u> <u>19769409 30947</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Beatriz Arcebo</u> <u>639736219</u> <u>96966 - T</u>
--	--	---	--	---	---

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): MARIA MARCELA RAMIREZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.377050 Año 2019 Trim. 3.
Nombre Producto Origen	CTE4219
No. Producto	****4219
Valor a Pagar	\$1,006,000.00
Factura	377050
Referencia de Pago 1	0
Fecha Transacción	2019/10/30
Número Autorización	155508
Estado	Exitosa