



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)
EL GOURMET DE LA ABUELA INES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43321429		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-13
CRA SANTANDER No. 19 - 49		3216469327	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
EL GOURMET DE LA ABUELA INES	37749	01	TITIRIBI	ANTIOQUIA		12,100,000
13. Forma de Pago		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)		12,100,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		31,000

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	<i>Manu Patricia Sanchez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Manu Patricia Sanchez</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>CC 43321429</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más
información acerca de la
transacción, por favor
contactarse al número
telefónico:2870144 Ext.
1426-1444-1445-1446-
1447**

**TRANSACCIÓN PSE -
PSE PAGOS**

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH
PSE
Fecha del Pago: 13/12/2019
Ticket ID: 392133
Transacción/CUS: 534699126
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción
Aprobada
Concepto: Pago Liq
No.392133
Año 2019
Trim. 3.
Ciclo Transacción: 3
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 31000
Total Iva: 0
No. Pago: 392133