



## 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)	
SARA Y B HOTEL		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> CE	No. 43321375		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-12-23	
Carrera 21 22 27		8483042	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)	
SARA Y B HOTEL	35171	01	TITIRBI		ANTIOQUIA		4,920,000	
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)		4,920,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	

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>Beatriz Cecilia Sánchez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Beatriz Cecilia Sánchez</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>43321375</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

**Transacción Aprobada**

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

Esta es la información sobre su pago:

**DATOS DE LA EMPRESA**

<b>Empresa:</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
<b>Dirección:</b>	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
<b>Teléfono:</b>	3275500
<b>Nit:</b>	9006491199

**DATOS DEL CLIENTE**

<b>Identificación:</b>	43321375
<b>Nombre:</b>	SARA Y B HOTEL
<b>Email:</b>	saraybhotel@hotmail.com
<b>IP:</b>	192.168.2.10

**DATOS DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	23/12/2019
<b>Ticket ID:</b>	394980
<b>Transacción/CUS:</b>	539416833
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada

**FORMA DE PAGO**

<b>Forma de Pago:</b>	Pago Lic No 304980 A6a 2019 Trm 2
-----------------------	-----------------------------------

Concepto	Pago Cij No.394980 Año 2019 Unifido.
Código Transacción	3
Banco	BANCOLOMBIA
Código Servicio	7159
Total	12000
Total Iva	0
No. Pago	394980

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA

REGRESAR AL DASHBOARD