3. Año

2019

Trimestre



1.Nombre o Razon Social del Aportante

COLINVER CITY S.A.S.

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)

LEY 1558 - 2012

2. Documento de Identificacion

NIT CC CE No. 900511542

		MII. CO.C CO.E				184-382-110-10-825-05-75
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Cludad	6a. Departamento		2020-01-20
CR 49 NRO, 129 SUR 18		4034262	CALDAS	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)
HOTEL PLAZA GARIBALDY	27894	02	CALDAS	ANTIQQUIA		22,455,000
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)		22,455,000
Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe- ser aproximado al múltipio de 1.000 más cercano)		56,000
				16. Interes 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)		56,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación de la conformidad or revisor fiscal en la conformidad or	Castado v	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contado Nombre Identifica Número	r	oresentante legal y contador público o
		Imprima TRES (3) cop				
		ESTE FORMULARIO	ES COMPLETAMEN	TE GRATUITO	A DOLLAR TO THE REAL PROPERTY.	



Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:00:49 seg



Número de Autorización: 147202

Pagado Desde: Cuenta de ahorros ******8200

Valor Pagado: \$56,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 408374

Número Único de Compra (CUS): 551514071

Fecha y Hora de Pago: martes, 21 de enero de 2020, 8:31 AM

Dirección IP: 191.92.28.151