



## 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)
INVERSIONES POSADA SAN SEBASTIAN S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900034649		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-20
CALLE 23 43A -145 0 LOCAL 152		2326599	SAN JERONIMO	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 POSADA SAN SEBASTIAN	9131	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		157,274,000
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)		157,274,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		393,000
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)		393,000

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	<u>Manuel Marquez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Ortiz Peruzzi</u>
Nombre		Nombre	_____	Nombre	
Identificación	<u>51770307</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>8267902</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>2428T</u> 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

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

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 900034649  
Nombre: HOTEL POSADA SAN SEBASTIAN  
Email: posadasansebastian@gmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 20/01/2020

**FORMA DE PAGO**

Ticket ID: 402733

Transacción/CUS: 550980033

Tipo de usuario: Empresa

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.402733 A?o 2019 Trim. 4.

Ciclo Transacción: 2

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 393000

Total Iva: 0

No. Pago: 402733

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO