



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> DIANA CAROLINA RINCON		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098100688		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-24	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 4 # 3 - 42		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3202284396		<b>6. Ciudad</b> CAPITANEJO		<b>6a. Departamento</b> SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL SOLAZ		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 67099		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CAPITANEJO		<b>11. Departamento</b> SANTANDER	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,111,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000					

**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)

<b>Declarante</b> Nombre Identificacion	<u>Carolina Rincon</u> <u>Diana Carolina Rincon</u> <u>1048100688</u>	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificacion Número TP	<b>Contador</b> Nombre Identificacion Número TP	<b>Código de Barras</b>
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente				
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO				

# Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transaccion, por favor contactarse al n.ºmero telefonico:**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:	1098100688
Nombre:	HOTEL SOLAZ
Email:	hotelsolaz2019@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/01/2020
Ticket ID:	412460
Transacción/CUS:	553183497
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.412460 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO AGRARIO
Cód. de servicio:	7159
Total:	38000
Total Iva:	0
No. Pago:	412460

\* Esta transacción esta sujeta a verificación