



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL VILLA DEL FONCE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91077262		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 11-10-97		5. Teléfono del Aportante 3204622326	6. Ciudad SAN GIL	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VILLA DEL FONCE	8. N°. Registro Nal. Turismo 55711	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN GIL	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.980,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 11.980,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		
				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) 30,000		

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 Nombre Identificación	<u>Juan Alonso Guerra</u> <u>Juan Alonso Guerra</u> <u>91077262</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000418014(8020)00910772621904(3900)000030000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: Aprobada

CUS 555468823

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Descripción: Pago Liq No.418014 A?o 2019 Trim. 4.

Valor de la transacción: \$ 30.000

Fecha de la transacción : 29/01/2020