



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
MARTHA CECILIA GRANDA ARANGO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15514442		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CALLE 52 55 96		2319032	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)
HOTEL TITANIC CM	38794	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		3,276,000
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)		3,276,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		8,000

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>Martha Cecilia Granda A.</u> <u>15-514-442</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FORMA DE PAGO		DATOS DEL PAGO		FORMA DE PAGO		DATOS DEL PAGO		FORMA DE PAGO		DATOS DEL PAGO	
Modo de Pago:	Pagos KCH FSE	Fecha del Pago:	30/01/2020	Modo de Pago:	Pagos KCH FSE	Fecha del Pago:	30/01/2020	Modo de Pago:	Pagos KCH FSE	Fecha del Pago:	30/01/2020
Total IC:	419415	Total IC:	419415	Total IC:	419415	Total IC:	419415	Total IC:	419415	Total IC:	419415
Transacción (CUI):	555552182	Transacción (CUI):	555552182	Transacción (CUI):	555552182	Transacción (CUI):	555552182	Transacción (CUI):	555552182	Transacción (CUI):	555552182
Tipo de usuario:	Persona	Tipo de usuario:	Persona	Tipo de usuario:	Persona	Tipo de usuario:	Persona	Tipo de usuario:	Persona	Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada	Estado Transacción:	Transacción Aprobada	Estado Transacción:	Transacción Aprobada	Estado Transacción:	Transacción Aprobada	Estado Transacción:	Transacción Aprobada	Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.	Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.	Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.	Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.	Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.	Concepto:	Pago Uniq No. 419415 Año 2019 Trim. 4.
Código Transacción:	5	Código Transacción:	5	Código Transacción:	5	Código Transacción:	5	Código Transacción:	5	Código Transacción:	5