



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) |
| CORREA MAYA MARLENY DEL SOCORRO | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43427365 | | 2019 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-01-30 |
| CALLE 54 49 23 | | 5124405 | MEDELLÍN | 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 METROPOLITANO | 25935 | 01 | MEDELLÍN | ANTIOQUIA | | 13,010,000 |
| 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) | | 13,010,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 33,000 |
| 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) | | 33,000 |

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后者)

| | | | | | |
|----------------|----------------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante | <u>Marleny Correa Maya</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <u>Marleny Correa Maya</u> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>43.427.365</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------|---|
| FORMA DE PAGO | | DATOS DEL CLIENTE | | DATOS DE LA EMPRESA | |
| Medio de Pago: | Pagos ACH INSE | Identificación: | 43427365 | Empresa: | Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo |
| Fecha del Pago: | 30/01/2020 | Nombre: | HOTEL METROPOLITANO | Dirección: | Calle 28 # 13a - 14 To. B # 6 - Bogotá - Colombia |
| Ticket ID: | 419447 | Email: | hotelmetropolitano@gmail.com | Teléfono: | 3275590 |
| Transacción/UIS: | 555962176 | TP: | 192188 210 | NIT: | 9006491199 |
| Tipo de usuario: | Persona | | | | |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada | | | | |
| Concepto: | Pago Unifto-419447 Acto 2019 Trm. 4 | | | | |
| Código Transacción: | 5 | | | | |