



## 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 Moya</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 Unif. No. 419447 Ato 2019 Trm. 4				
Código Transacción:	5				