



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante CASA BOUTIQUE VILLA DE LEYVA / MIGUEL ALEJANDRO BUITRAGO NORATO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1020771773		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-08
4. Dirección del Aportante CALLE 13 # 7 -63		5. Teléfono del Aportante 3133778977	6. Ciudad VILLA DE LEYVA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento CASA BOUTIQUE VILLA DE LEYVA	8. N°. Registro Nal. Turismo -42693	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio VILLA DE LEYVA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57,301,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 57,301,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 143,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 154,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador pública o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Miguel Buitrago Norato</u> <u>Miguel Buitrago Norato</u> <u>1020771773</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/02/2020
Ticket ID:	424040
Transacción/CUS:	560456059
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.424040 A?o 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	154000
Total Iva:	0
No. Pago:	424040

2/7/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante CASA BOUTIQUE VILLA DE LEYVA / MIGUEL ALEJANDRO BUITRAGO NORATO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1020771773		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-08	
4. Dirección del Aportante CALLE 13 # 7-63		5. Teléfono del Aportante 3133778977	6. Ciudad VILLA DE LEYVA	6a. Departamento BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento CASA BOUTIQUE VILLA DE LEYVA	8. N°. Registro Nal. Turismo 42683	9. Clase Establecimiento .02	10. Ciudad o Municipio VILLA DE LEYVA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79,774,000	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 990649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79,774,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 199,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200,000		
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	<i>Miguel Buitrago Norato</i> <i>Miguel Buitrago Norato</i> 1020771773	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	_____	
Código de Barras							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/02/2020
Ticket ID:	424043
Transacción/CUS:	560458933
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.424043 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	200000
Total Iva:	0
No. Pago:	424043