



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOSPEDAJE EN CENTRO VACACIONAL		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41119714		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-14
<b>4. Direccion del Aportante</b> VEREDA BAJO GUYABAL		<b>5. Telefono del Aportante</b> 4292383	<b>6. Ciudad</b> ORITO	<b>6a. Departamento</b> PUTUMAYO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ACUAPARQUESANJERONIMO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 44910	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ORITO	<b>11. Departamento</b> PUTUMAYO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,785,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,785,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:34 seg**

**Número de Autorización:** 417202

**Pagado Desde:** Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*1718

**Valor Pagado:** \$24,000.00

**Pagado a:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

**Nit del Comercio:** 9006491199

**Número de Factura:** 402997

**Número Único de Compra (CUS):** 548149677

**Fecha y Hora de Pago:** martes, 14 de enero de 2020, 1:54 PM

**Dirección IP:** 191.102.196.94