



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

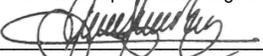
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891800213		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 10 16-81		7441515	TUNJA	BOYACA		
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 PANORAMA COMFABOY	9065	01	PAIPA	BOYACA		741,621,000
CENTRO VACACIONAL MONIQUIRA	9064	01	MONIQUIRA	BOYACA		568,624,000
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO	12092	03	TUNJA	BOYACA		404,000
CENTRO DE RECREACION Y CONVENCIONES SOGAMOSO		18	SOGAMOSO	BOYACA		293,533,000
CENTRO RECREACIONAL DE DUITAMA		18	DUITAMA	BOYACA		2,344,000
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)		1,606,526,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,017,000
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)		4,017,000

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


FREDDY GEOVANNY GARCIA HERREROS
79.362.629

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP


YOLANDA STELLA SOSSA VIVAS
46.669.103
67.564-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP


JORGE ROBINSON LONDOÑO
70.568.877
74.365 - T



(415)7709998888487(8020)0000453274(8020)08918002132001(3900)0004017000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 4.017.000,00**Número de aprobación**
00708523**Motivo**
Pago Liq No.453274 Año 2020 Trim. 1.**Fecha del pago**
07/05/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
04:45 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****0005**Referencia 3**
891800213**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
619708523