

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
PEREZ OSPINA SANTIAGO		1036924546		2020	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 46 NRO. 51 10 18 26		5313347	RIONEGRO	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL EL TURISTA	20235	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		2,479,000
<b>Total Base Gravable</b>						2,479,000
<b>Liquidacion Privada</b>						6,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>6,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2020-12-30</b>

La liquidacion #472493 ya ha sido pagada.



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)
PEREZ OSPINA SANTIAGO		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1036924546		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 46 NRO. 51 10 18 26		5313347	RIONEGRO	ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL EL TURISTA	20235	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		2,479,000
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						2,479,000
						6,000
						0
						6,000

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	<u>Santiago Perez Ospina</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Santiago Perez Ospina</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1036 924546</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(802)0000472493(802)10369245462002(3900)000008000(96)20201230

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

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número  
telefonico: **2870144 Ext.**

**1426-1444-1445-1446-1447**

**Esta es la información sobre su pago:**

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
Nit: 9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 1036924546  
Nombre: HOTEL EL TURISTA DE ORIENTE  
Email: hotelturistarionegro@gmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 21/07/2020  
Ticket ID: 472493

**FORMA DE PAGO**

Transacción/CUS: 688896135

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.472493 A?o 2020 Trim. 2.

Ciclo Transacción: 4

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 6000

Total Iva: 0

No. Pago: 472493

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO