



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA ROSARIO SUAREZ OCHOA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 60257416		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-31
4. Direccion del Aportante CARRERA 16 NRO. 31-41		5. Telefono del Aportante 3164807760	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento MARIA ROSARIO SUAREZ OCHOA	8. N°. Registro Nal. Turismo 53948	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,456,000
13. Forma de Pago <input 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) 17,456,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000		
				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) 44,000		

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 <u>Maria R Suarez</u> Identificación <u>60257416</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>JULIEN GONDOVAL</u> Identificación <u>65343777</u> Número TP <u>17131-4</u>
--	---	---


 (415)7709998888487(8020)0000473327(8020)00602574162001(3900)0000044000(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:	60257416
Nombre:	HOSEDAJE BARCO
Email:	slendyquintero1994@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/07/2020
Ticket ID:	473327
Transacción/CUS:	692187468

FORMA DE PAGO

Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.473327 Año 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	44000
Total Iva:	0
No. Pago:	473327

* Esta transacción esta sujeta a verificación

[IMPRIMIR ESTA PÁGINA](#)

[RETORNAR AL COMERCIO](#)