




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARMEN CECILIA SOTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27761357		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-23
4. Dirección del Aportante CRA 70C # 5-11		5. Teléfono del Aportante 4118037	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIP 70	8. N°. Registro Nal. Turismo 42774	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.990.000
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) 6.990.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17.000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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	<u>CARMEN CECILIA SOTO</u> <u>CARMEN CECILIA SOTO</u> <u>27761357</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>PAULA CORREA</u> <u>322460338</u> <u>1399911-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)770999888487(8020)0000472505(8020)00277613571902(3900)0000021000(96)20200723

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:	27761357
Nombre:	HOTEL VIP 70
Email:	hzandalo1@hotmail.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:	472505
Transacción/CUS:	689211639
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.472505 A?o 2019 Trim. 2.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 1

Ciclo Transacción:	▲
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	21000
Total Iva:	0
No. Pago:	472505

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO