

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: | 1091681291 |
| Nombre: | HOTEL SUIT REAL |
| Email: | criraduba@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: | 472594 |
| Transacción/CUS: | 689226531 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.472594 A?o 2019 Trim. 3. |

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 1

| | |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | ▲ |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 19000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 472594 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO




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



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTIAN RAUL DURAN BARBOSA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1001681291 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-23 |
| 4. Dirección del Aportante CRA 52 56 41 | | 5. Telefono del Aportante 2318295 | 6. Ciudad MEDELLIN | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL SUITE REAL | 8. N°. Registro Nal. Turismo 41098 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio MEDELLIN | 11. Departamento ANTIOQUIA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,540,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NII. 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) 6,540,000 | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000 | | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000 | | |

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 | <u>Cristian Duran</u> <u>Cristian Duran</u> <u>1001681291</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Paula Correa</u> <u>PAULA CORREA</u> <u>32240-856</u> <u>139991-1</u> |
|--|---|---|-------|---|---|



(415)770999680487(8020)0000472594(8020)10916812911903(3900)0000019000(96)20200723

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