

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen	
Todos	Todos	Todos	
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final	
Todos	2020/08/04	2020/08/10	
Estado			
TODOS			

Servicio	Pagos Virtuales PSE	
Nombre Producto Origen	RECREACION	
Fecha	2020/08/04	
Valor	\$273,000.00	
No. Autorización	898894	
Estado	EXI	
Usuario Creador	MARIA ASTRID ESCORCIA SANCHEZ	
Usuario Aprueba/Rechaza	N/A	
Código de Error	N/A	
Descripción de Código de Error	N/A	
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	
No. Producto	*****0922	
Factura	474114	
Referencia de Pago 1	0	
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.474114 A?o 2020 Trim. 2.	

28/7/2020 Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fecha del Pago	Trimestre	3. Año	Identificacion	2. Documento de	portante	1.Nombre o Razon Social del A
(aaaa-mm-dd)	2	2020	.E No. 891180008	□NIT. □C.C □C	R DEL HUILA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIA
2020-07-31	6a. Departamento		6. Ciudad	5.Telefono del Aportante	ite	4. Direccion del Aportar
	HUILA		NEIVA	8713092		CALLE 11 NO. 5-63
12.Base Gravable.(Si se trata ingresos operacionales el valor debe aproximado al múltiplo de 1.000 n cercano)	11. Departamento		10.Ciudad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
3,927,0	HUILA		PALERMO	01	5980	CENTRO RECREACIONAL EL JUNCAL
3,204,0	HUILA		RIVERA	01	1713	CENTRO RECREACIONAL LAS TERMALES
	HUILA		NEIVA	03	6388	OFICINA DE TURISMO
	HUILA		PITALITO	01		HOTEL TIMANCO
101,910,0	HUILA		PALERMO	13	30336	CENTRO RECREACIONAL LOS LAGOS
109,041,0	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			13. Forma de Pago		
273,0	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Sistema Nacional de Recaudo Cheque Efectivo Banco de Bogotá Banco Agrario COLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		O	
	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				·	
273,0	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					

Declarante Nombre Identificación

LUIS MIGUEL LOSADA POLANCO 12.112.057

Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP

YESID OREANDO PERDOMO GUERRERO

Contador Nombre Identificación Número TP

RICHARD CASTRO RAYO 12.139.805 66799-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO