



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VANESA ALEXANDRA RESTREPO PEÑA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1152190113		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 64B NO 75A 46		5. Telefono del Aportante 4375717		6a. Departamento ANTIOQUIA		2020-09-09
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CENTRAL CARIBE		8. N.º Registro Nal. Turismo 53460		6b. Departamento 11. Departamento		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,030 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos		11. Departamento ANTIOQUIA		45,000,000
		Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		45,000,000
		Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		112,000
				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)		112,000

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 por terrento)

Declarante: Vanessa Alejandra Restrepo Peña Revisor Fiscal: _____
 Nombre: Vanessa Alejandra Restrepo Peña Nombre: _____
 Identificación: 152.190.113 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Código de Barras

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

Comprobante



Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: JOSE MIGUEL RESTREPO PUERTA

Nro. de factura: 477562

Descripción del pago: Pago Liq No.477562 Año 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 1152190113

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 9 de Septiembre de 2020 02:30:40 PM

Nro. de comprobante: 0000025999

Valor pagado: \$ 112,000.00

Cuenta: *****0365

Bancolombia S.A.