



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COMPLEJO TURÍSTICO Y DEPORTIVO EL JUNCAL CIARA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7220738		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-13
KILOMETRO 3 VIA PANTANO DE VARGAS DUITAMA		3208395512	DUITAMA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COMPLEJO TURISTICO Y DEPORTIVO EL JUNCAL CIARA	41681	01	DUITAMA	BOYACA		28,696,000
13. Forma de Pago		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)		28,696,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		72,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés 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)		72,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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:	7220738
Nombre:	COMPLEJO TURISTICO Y DEPORTIVO EL JUNCAL CIARA
Email:	hotelaceljuncal@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

## FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

Modo de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	13/01/2021
Ticket ID:	510031
Transacción/CUS:	859020289
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.510031 Año 2020 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cod. de servicio:	7159
Total:	72000
Total Iva:	0
Nº. Pago:	510031