



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)
YULI ANDREA VASQUEZ GIRALDO		☐ NIT, ☐ C.C, ☐ C.E No. 1129543558		2020	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-11-06
KM 5.5 CORREGIMIENTO PALERMO		3743897	SITIONUEVO	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
HOTEL BRISAS ANTIOQUEÑAS	43222	01	SITIONUEVO	MAGDALENA		44.322.000
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)		44.322.000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		111.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 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)		111.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 <u>Yuli Andrea Vasquez Giraldo</u> Identificación <u>1.129.543.558</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>MARTHA LUCIA JAMES CORDO</u> Identificación <u>32.771.692</u> Número TP <u>187953-T</u>
---	--	--


 (415)7709998686487(8020)0000495383(8020)11295435582003(900)0000111000(98)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Obtenga más información sobre la transacción, por favor comuníquese al número telefónico **2870144**

Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DEL EMISOR

Empresa	Administración Nacional del Turismo
Dirección	Calle 28 # 138 - 24 Tr. B # 6 - Bogotá - Colombia
Código Postal	111320
Teléfono	3006421169

DATOS DEL CLIENTE

Identificación	1120252558
Nombre	HOTEL Y PARQUEADERO GRISAS ANTIOQUEÑAS
E-mail	yag8399@hotmail.com
Dir.	192.168.2.10

Método de Pago

DATOS DEL PAGO

Método de Pago	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago	20/10/2020
Tarjeta ACH	485383
Moneda	COP

Tip de Usuario	Persona
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Lij No.485383 Año 2020 Trim. 3.
Ciclo Transacción	3
Banco	BANCOLOMBIA
Cod. de servicio	7159
Total	111000