



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

|                                                                                                                                |  |                                                                                                                                           |  |                                                                                     |                |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>PUNTA BRAVA SAS                                                                      |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900604184 |  | 3. Año<br>2020                                                                      | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                   |
| 4. Direccion del Aportante<br>PLAYA PUNTA BRAVA - ZONA CABO CORRIENTES - ARUSI                                                 |  | 5. Telefono del Aportante<br>6856781                                                                                                      |  | 6a. Departamento<br>CHOCO                                                           |                | 2021-01-22                                                                       |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>PUNTA BRAVA<br>LA LOZA                                                                        |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>30432<br>50512                                                                                             |  | 9. Clase Establecimiento<br>01<br>02                                                |                |                                                                                  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                                         |  | 10. Ciudad o Municipio<br>NUQUI<br>TINJACA                                                                                                |  | 11. Departamento<br>CHOCO                                                           |                |                                                                                  |
| 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)                                                   |  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |                | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 65,188,000                                                                                                                     |  | 12,526,000                                                                                                                                |  | 77,714,000                                                                          |                | 194,000                                                                          |

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<br>Nombre<br>SANTIAGO ACOSTA GARCIA<br>Identificación<br>19427671 | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>SANTIAGO ACOSTA GARCIA<br>Identificación<br>19427671 | Contador<br>Nombre<br>EREN RAMIREZ LAGO<br>Identificación<br>17973357<br>Número TP<br>70390-7 |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

**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: | 900604184                    |
| Nombre:         | PUNTA BRAVA                  |
| Email:          | ecohotelpuntabrava@gmail.com |
| IP:             | 192.168.2.10                 |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 22/01/2021                           |
| Ticket ID:          | 515448                               |
| Transacción/CUS:    | 869331398                            |
| Tipo de usuario:    | Empresa                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.515448 Aºo 2020 Trim. 4. |

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

4

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | 7           |
| Banco:             | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio:  | 7159        |
| Total:             | 194000      |
| Total Iva:         | 0           |
| No. Pago:          | 515448      |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO