



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804000601		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-14
4. Direccion del Aportante CR. 21 NO. 30-02 B. CAÑAVERAL		5. Telefono del Aportante 6803030		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nat. Turismo 14197		10. Ciudad o Municipio FLORIDABLANCA		11. Departamento SANTANDER		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mota (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)		1,604,000

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, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	JHOVANA LOZANO GALEANO 37.752.881	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	RAMON DARIO AMAYA MORA 13.809.579 5061-T	Contador Nombre Identificación Número TP	TINA MARIA FIGUEROA CARDENAS 63.478.255 69802-T
--	--------------------------------------	--	--	---	---

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 1.604.000,00**Número de aprobación**
00367990**Motivo**
Pago Liq No.510895 Año 2020 Trim. 4.**Fecha del pago**
14/01/2021**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
01:43 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****9466**Referencia 3**
804000601**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
860367990