




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



| | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|---|------------------|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| VILLA DE NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901203371 | | 2020 | 2 | | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-12-30 | |
| CR 43 A # 6 SUR 26 | | 3153559096 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | | |
| 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) | |
| ANDRÉS MEDELLIN | 84714 | 10 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 263,515,000 | |
| 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) | | 263,515,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 395,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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) | | 395,000 | |
| 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 <u>LAURA CAROLINA TARAZONA RAGUA</u> | Nombre <u>JOHANNA MILENA JIMENEZ QUEVEDO</u> | Nombre <u>DANIEL SANCHEZ CASTILLO</u> | | | | | |
| Identificación <u>60.262.916</u> | Identificación <u>1.032.378.510</u> | Identificación <u>1.022.325.789</u> | | | | | |
| | Número TP <u>241.967-T</u> | Número TP <u>189.930-T</u> | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (415)7709998888487(8020)0000494485(8020)09012033712002(3900)000039500(96)20201230 | | | | | | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | | | | | | | |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | | |

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 395.000,00**Número de aprobación**
00434998**Motivo**
Pago Liq No.494465 Año 2020 Trim. 2.**Fecha del pago**
21/12/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
11:47 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****0325**Referencia 3**
901203371**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
838434998