



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DIVINA COMEDIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901285057		2020	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-12-30
CALLE 80 KM 2 VIA SIBERIA COSTADO SUR		8612233	COTA	CUNDINAMARCA		
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 BAZAAR 80		10	COTA	CUNDINAMARCA		3,561,000
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)	3,561,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	5,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes 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)	5,000

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 Nombre <u>LAURA CAROLINA TARAZONA RAGÚA</u> Identificación <u>60.262.916</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>JULIETTE REYES</u> Identificación <u>ZORANY JULIETTE REYES PÉREZ</u> Número TP <u>1.076.654.690</u> <u>246.400-T</u>
---	---	---



(41 5) 7709998888487(8020)0000494594(8020)09012850572003(3900)000005000(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**
\$ 5.000,00**Número de aprobación**
00464784**Motivo**
Pago Liq No.494594 Año 2020 Trim. 3.**Fecha del pago**
21/12/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
12:02 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****0275**Referencia 3**
901285057**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
838464784