

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: LISBET CECILIA ZARZA JULIO

Nro. de factura: 239841

Descripción del pago: Pago Liq No.239841 A?o 2018 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 64920507

Fecha y hora de la transacción: Martes 31 de Julio de 2018 09:25:11 PM

Nro. de comprobante: 0000003964

Valor pagado: \$ 13,000.00

Cuenta: *****3427

VIGILADO por el Banco de la República

Bancolombia S.A.



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LOPEZ GARCIA MARIA ISABEL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 64920507		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
K 1 # 12-14 LOCAL 5		2884431	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
22278 CLUB NAUTICO MUNDO MAR	22278	03	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		5,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000

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	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante LOPEZ GARCIA MARIA ISABEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 64920507		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-02	
4. Dirección del Aportante K 1 # 12-14 LOCAL 5		5. Telefono del Aportante 2884431	6. Ciudad SANTIAGO DE TOLU	6a. Departamento SUCRE			
7. Nombre del Establecimiento 22278 CLUB NAUTICO MUNDO MAR	8. N°. Registro NaL. Turismo 22278	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				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) 10,000		
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 _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____					
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: LISBET CECILIA ZARZA JULIO

Nro. de factura: 239842

Descripción del pago: Pago Liq No.239842 A?o 2018 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 64920507

Fecha y hora de la transacción: Martes 31 de Julio de 2018 09:30:09 PM

Nro. de comprobante: 0000092305

Valor pagado: \$ 10,000.00

Cuenta: *****3427