



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

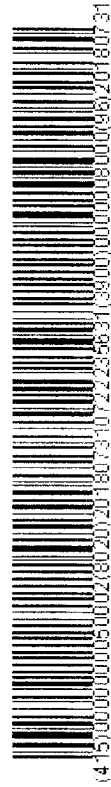
LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA ALEXANDRA QUIROGA CARDENAS | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 37749438 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31 |
| 4. Direccion del Aportante CR 33 47 44 LC 216 | | 5. Telefono del Aportante 6574112 | | 6a. Departamento SANTANDER | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000 |
| 7. Nombre del Establecimiento ON LINE AGENCIA DE VIAJES | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 11. Departamento SANTANDER | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 42541 | | 10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA | | 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) 3,000,000 |
| 13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000 | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR 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) 8,000 |

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 Maria Alexandra Quiroga Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre María Alexandra Quiroga Nombre _____
 Identificación 31149438 Bica Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144**
Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:



| | |
|------------|--|
| Empresa: | Administración Fondo Nacional del Turismo |
| Dirección: | Calle 28 # 15a - 74 To. B.P. 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275560 |
| NIT: | 9006491199 |



| | |
|-----------------|----------------------|
| Identificación: | 37745428 |
| Nombre: | ON LINE ASESORIA PSE |
| Estado: | Activo |
| IP: | 152.168.2.10 |



| | |
|----------------|---------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
|----------------|---------------|



Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144**
Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:

| | |
|------------|---|
| Empresa: | INSTITUTO FONDO NACIONAL DEL TURISMO |
| Dirección: | Calle 28 # 15a - 24 To. B.P.6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3278500 |
| NIT: | 9006491192 |

| | |
|-----------------|------------------------------------|
| Identificación: | 17710434 |
| Nombre: | GRUPO AGENCIA VIAJES |
| Código: | 0000000000000000000000000000000000 |
| IP: | 152.168.21.0 |

| | |
|----------------|---------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
|----------------|---------------|

| | |
|---------------------|--|
| Fecha del Pago: | 31/07/2018 |
| Ticket ID: | 255631 |
| Transacción/CLE: | 4564-9-141 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción aprobada |
| Concepto: | Pago Lq No. 115631 A 31/07/2018 10:41:11 |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | Banco COLVIDIA |
| Cod. de servicio: | 7159 |
| Total: | 8000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 255631 |

Esta transacción esta sujeta a verificación

