



**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)
MARIA ALEXANDRA QUIROGA CARDENAS		NIT. C.C. C.E. No. 37749438		2017	1	2018-07-31
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CR 33 47 44 LC.216		6574112		SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ON LINE AGENCIA DE VIAJES		03		BUCARAMANGA		
8. N° Registro Nal. Turismo		13. Forma de Pago		11. Departamento		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
42541		Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		SANTANDER		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
		Banco de Bogotá		4,000		
		Cta Cte. No. 062-91261-3		14,000		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Maria Alejandra Quiroga Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Ma. Alejandra Quiroga C Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 37.749.438.6164 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ 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	Departamento Autónomo Fondo Nacional de Turismo
Dirección	Calle 28 # 13a - 24 To. B.P.6 - Bogotá - Colombia
Teléfono	3275500
Nitc	9006491199



Identificación	37749438
Nombre	ON LINE AGENCIA DE VIAJES
Apellido	ON LINE AGENCIA DE VIAJES
IP	192.168.2.10



Medio de Pago	Pagos ACH PSE
---------------	---------------



Fecha del Pago:	31/07/2018
Ticket ID:	255620
Transacción/CIB:	8569 15285
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Le No. 255620 Apr 2017 Trm 1.
Código Transacción:	5
Banco:	2456015010000
Cód. de servicio:	7159
Total:	14000
Total Iva:	0
No. Pago:	255620

\* Esta transacción está sujeta a verificación

