



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 | | 2016 | 1 | 2018-07-31 |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CR 33 47 44 LC 216 | | 6574112 | BUCARAMANGA | SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| ON LINE AGENCIA DE VIAJES | 42541 | 03 | BUCARAMANGA | SANTANDER | | |
| 13. Forma de Pago | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| Cheque Efectivo | | 2.000.000 | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| | | 2.000.000 | | | | |
| | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| | | 5.000 | | | | |
| | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| | | 3.000 | | | | |
| | | 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 Alejandra Quiroga
 Nombre: Maria Alejandra Quiroga
 Identificación: 37749438
 Número TP: 101

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)00000005000218020720118073107222356123800100000800018620180731

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

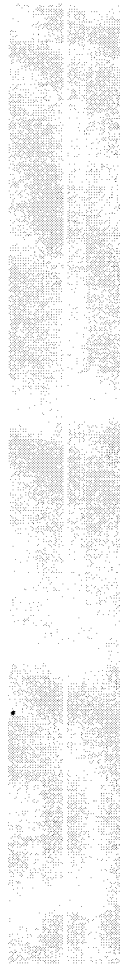
Esta es la información sobre su pago:



| | |
|------------|--|
| Empresa: | Walmart Auto Store Fondo Nacional del Turismo |
| Dirección: | Calle 28 # 14a - 24 No. B.P. 3 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 2775640 |
| NIT: | 9006491193 |



| | |
|-----------------|-------------------------|
| Identificación: | 27744424 |
| Nombre: | ON LINE A FAVOR LEVA S. |
| Total: | 1.000.000 |
| IP: | 192.168.1.1 |



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

| | |
|---------------------|-----------------------------------|
| Fecha del Pago: | 31/07/2018 |
| Ticket ID: | 205612 |
| Transacción/CUS: | 070300277 |
| Tipo de usuario: | Pasajero |
| Estado Transacción: | TRO BANCOS 4000 AVE |
| Concepto: | Pago de No. 231-1-17-2018 Item 1. |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BARCELONA |
| Cód. de servicio: | 7155 |
| Total: | 0000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 205612 |

Esta transacción este sujeta a verificación

