



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

Financiamiento de los servicios turísticos

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA ALEXANDRA QUIROGA CARDENAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 37749438		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31	
4. Dirección del Aportante CR 33 47 44 LC 216		5. Teléfono 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)	
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.400.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7.000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	20.000

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)

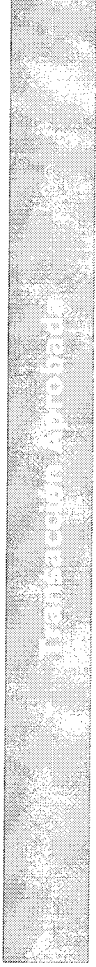
Declarante
Nombre Maria Alexandra Quiroga
Identificación MS ALEXANDRA QUIROGA C
37 749 438 0104

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



Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico : **28701444**
Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:



Empresa:	Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 25 # 152 - 24 To. B.P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275300
Nit:	9056491199



Identificación:	1774410
Nombre:	CV LINE AGENCIA DE VIAJES
Empresa:	CV LINE AGENCIA DE VIAJES
IP:	192.168.2.10



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



Fecha del Pago:	31/07/2018
Ticket ID:	235618
Transacción/CUS:	356972782
Tipo de Usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lc No. 235618 Ato. 2016 Trm. 3.
Cód. Transacción:	5
Banco:	BANCOLMIVIA
Cód. de act/rob:	7159
Total:	20000
Total Iva:	0
No. Pago:	235618

* Esta transacción está sujeta a verificación

