


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

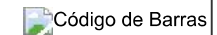
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|------------------------------|---|------------------|--|--|
| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| EDISON ADRIAN AMAYA GIL | | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18205396 | | 2018 | 3 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5.Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2018-10-21 | |
| BARRIO LAS PALMERAS-ESTADERO LOS PAISAS | | 3208084244 | MITU | VAUPES | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10.Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| AMAYA GIL EDISON ADRIAN-CENTRO RECREACIONAL ESTADERO LOS PAISAS | 49150 | 01 | MITU | VAUPES | | 5,000,000 | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,000,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 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 FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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) | | 12,000 | |

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 | <i>Edison Amaya</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | EDISON ADRIAN AMAYA GIL | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | 18.205.396 | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

cityedgar1

Fecha Ultimo de Ingreso: 2018-10-21

| COMPROBANTE DE PAGO | |
|--|--|
| Dirección IP | 179.18.41.21 |
| Empresa | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Valor de la Compra | \$12.000,00 |
| Valor IVA Informado | \$0,00 |
| No. Factura | 253466 |
| Descripción pago | Pago Liq No.253466 A?o 2018 Trim. 3. |
| Cus | 379163349 |
| Referencia 1 | 192.168.2.10 |
| Referencia 2 | IDC |
| Referencia 3 | 18205396 |
| Fecha solicitud | 2018-10-21 |
| Valor Transacción | \$0,00 |
| Número cuenta | 384200001426 |
| Número autorizacion | 940432114 |
| Fecha transacción | 2018-10-21 05:15:49 |
| Esta transacción está sujeta a verificación | |