


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 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
				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	_____

Código de Barras

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	