



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fidelidad Operacional en Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante COTE DE GALVIS ESPERANZA		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 63278395		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 5 2 56 BARRIO CENTRO		5. Teléfono del Aportante 6131618		6a. Departamento SANTANDER		2018-10-30
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS		8. N°. Registro Nal. Turismo 26629		6b. Ciudad PUERTO WILCHES		
9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio PUERTO WILCHES		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☒ Efectivo		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)		240,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				16. Interés 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)		1,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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: *[Firma]* Revisor Fiscal: *[Firma]*
 Nombre: ESPERANZA COTE DE GALVIS Nombre: *[Firma]*
 Identificación: 63278395 Identificación: *[Firma]*
 Número TP: *[Firma]*



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

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:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
NIT:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	63278395
Nombre:	AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS
Email:	viejandoinfrontera@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO
DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/10/2018
Ticket ID:	259443
Transacción/CUS:	381401004
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lq No.259443 A?o 2018 Trám. 3.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1000
Total Iva:	0
No. Pago:	259443

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO