



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Turismo S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SILVA LEON MARY LU		2. Documento de Identificación NIT. P.C.C. C.E No. 30208666		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-09
4. Direccion del Aportante CL. 34 NO. 19-14 LOCAL 106 CENTRO COMERCIAL COLMENA		5. Telefono del Aportante 6521197		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento ALIANZA XPLORER		9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo 9332		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000,000				
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000,000				
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) 20,000				
		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) 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 Chery Silva
Identificación 30208666

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

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:	30208666
Nombre:	ALIANZA EXPLORER
Email:	agenciadeviajeselprofre@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/11/2018
Ticket ID:	261237
Transacción/CUS:	384599068
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.261237 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	20000
Total Iva:	0
No. Pago:	261237

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO