



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Autorizada por Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante COTE DE GALVIS ESPERANZA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63278395		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-10
4. Direccion del Aportante CL 5 2 56 BARRIO CENTRO		5. Telefono del Aportante 6131618		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 AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS		8. N° Registro Nal. Turismo 26629		10. Ciudad o Municipio PUERTO WILCHES		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		11. Departamento SANTANDER		

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 exija la obligación legal de tenerlo)

Declarante: Esperanza Cote de Galvis Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: ESPERANZA COTE DE GALVIS Nombre: [Firma]
 Identificación: 431228 B9J Identificación: [Firma]
 Número TP: [Firma] Número TP: [Firma]

Contador: [Firma]
 Nombre: [Firma]
 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 telefonico: **28701444**
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 Tc. B.P. 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
NIT:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	63278395
Nombre:	AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS
Email:	vajandoshfrontera@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:	10/01/2019
Ticket ID:	267509
Transacción/CUS:	402965582
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lij No.267509 Ato 2018 Trm. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	14000
Total Iva:	0
No. Pago:	267509

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO