


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
PALOMINO PEREZ ILDELFONSO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 91105413		2018	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-02
CL. 12 NO. 15-49		7272269	SOCORRO	SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE ROSSI MARIA TEREZA	22191	02	SOCORRO	SANTANDER		1,220,000
<b>13. Forma de Pago</b>			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						<b>15. Liquidacion Privada</b> (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						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						1,220,000
						3,000
						1,000
						4,000

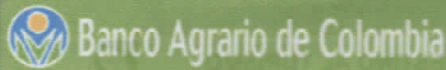
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE**

Bienvenido(a) **37949788**.

Fecha Último Ingreso: 2019-01-03 02:08:56  
IP Último Ingreso: 172.23.95.129

Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	2019-01-03	Dirección IP:	186.116.217.164
		<b>Empresa:</b>	<b>Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo</b>
		<b>Valor de la Compra:</b>	<b>\$4.000,00</b>
		<b>Valor IVA Informado:</b>	\$0,00
		<b>No. Factura:</b>	265064
		<b>Descripción Pago:</b>	Pago Liq No.265064 A7o 2018 Trim. 1.
		<b>CUS:</b>	<b>400907058</b>
		<b>Referencia 1:</b>	192.168.2.10
		<b>Referencia 2:</b>	IDC
		<b>Referencia 3:</b>	91105413
		<b>Fecha Solicitud:</b>	2019-01-03
		<b>Valor Transacción:</b>	<b>\$0,00</b>
		<b>Número Cuenta:</b>	460440124438
		<b>Número Autorización:</b>	<b>1736484449</b>
		<b>Fecha Transacción:</b>	2019-01-03 02:09:26

**Esta transacción está sujeta a verificación**

[Exportar PDF](#)

[Imprimir](#)

[Finalizar](#)



2006. Banco Agrario de Colombia. Todos los derechos. Vigilado Superintendencia Financiera.



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PALOMINO PEREZ ILDELFINO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 91105413		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-02
CL. 12 NO. 15-49		7272269	SOCORRO	SANTANDER		
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).
HOSPEDAJE ROSSI MARIA TEREZA	22191	02	SOCORRO	SANTANDER		1,800,000
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)	1,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000
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)	4,000

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)

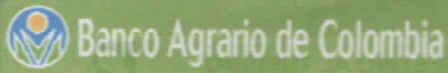
Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





**TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE**

Bienvenido(a) **37949788**,

Fecha Último Ingreso: 2019-01-03 02:10:41  
IP Último Ingreso: 172.23.95.129

Dirección IP: 186.116.217.164

**Empresa:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Valor de la Compra:** \$4.000,00

Valor IVA Informado: \$0,00

No. Factura: 265065

Descripción Pago: Pago Liq No.265065 A7o 2018 Trim. 2.

**CUS:** 400907772

Referencia 1: 192.168.2.10

Referencia 2: IDC

Referencia 3: 91105413

Fecha Solicitud: 2019-01-03

**Valor Transacción:** \$0,00

Número Cuenta: 460440124438

**Número Autorización:** 1736518405

Fecha Transacción: 2019-01-03 02:11:30

**Esta transacción está sujeta a verificación**

[Exportar PDF](#)

[Imprimir](#)

[Finalizar](#)



2006. Banco Agrario de Colombia. Todos los derechos. Vigilado Superintendencia Financiera.



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PALOMINO PEREZ ILDELFONSO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91105413		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-02
CL. 12 NO. 15-49		7272269	SOCORRO	SANTANDER		
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).
HOSPEDAJE ROSSI MARIA TEREZA	22191	02	SOCORRO	SANTANDER		950,000
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)		950,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
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)		2,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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)

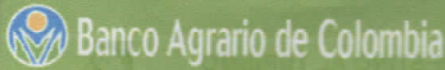
Declarante	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)000000050002(8020)201901030722265066(3900)0000002000(96)20190102

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE**

Bienvenido(a) **37949788**.

Fecha Último Ingreso: 2019-01-03 02:12:51  
IP Último Ingreso: 172.23.95.129

Dirección IP:	186.116.217.164
<b>Empresa:</b>	<b>Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo</b>
<b>Valor de la Compra:</b>	<b>\$2.000,00</b>
Valor IVA Informado:	\$0,00
No. Factura:	265066
Descripción Pago:	Pago Liq No.265066 A7o 2018 Trim. 3.
<b>CUS:</b>	<b>400908940</b>
Referencia 1:	192.168.2.10
Referencia 2:	IDC
Referencia 3:	91105413
Fecha Solicitud:	2019-01-03
<b>Valor Transacción:</b>	<b>\$0,00</b>
Número Cuenta:	460440124438
<b>Número Autorización:</b>	<b>1736555752</b>
Fecha Transacción:	2019-01-03 02:13:45

**Esta transacción está sujeta a verificación**

[Exportar PDF](#)

[Imprimir](#)

[Finalizar](#)



2006. Banco Agrario de Colombia. Todos los derechos. Vigilado Superintendencia Financiera.





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PALOMINO PEREZ ILDELFONSO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91105413		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-02
CL. 12 NO. 15-49		7272269	SOCORRO	SANTANDER		
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).
HOSPEDAJE ROSSI MARIA TEREZA	22191	02	SOCORRO	SANTANDER		1,450,000
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)	1,450,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	4,000

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)

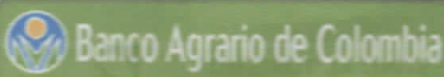
Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



(415)000000050002(8020)201901030722265067(3900)0000004000(96)20190130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE

Fecha Último Ingreso: 2019-01-04 09:44:00  
IP Último Ingreso: 152.200.169.253

Bienvenido(a) 37949788.

Dirección IP:	167.0.96.147
<b>Empresa:</b>	<b>Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo</b>
<b>Valor de la Compra:</b>	<b>\$4.000,00</b>
Valor IVA Informado:	\$0,00
No. Factura:	265067
Descripción Pago:	Pago Liq No.265067 A?o 2018 Trim. 4.
<b>CUS:</b>	<b>401148933</b>
Referencia 1:	192.168.2.10
Referencia 2:	IDC
Referencia 3:	91105413
Fecha Solicitud:	2019-01-04
<b>Valor Transacción:</b>	<b>\$0,00</b>
Número Cuenta:	460440124438
<b>Número Autorización:</b>	<b>1747584600</b>
Fecha Transacción:	2019-01-04 09:44:39

Esta transacción está sujeta a verificación

Exportar PDF

Imprimir

Finalizar



2006, Banco Agrario de Colombia, Todos los derechos, Vigilado Superintendencia Financiera.