

Ticket ID:	263478
Transacción/CUS:	394638173
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.263478 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO COLPATRIA

Responder

Ticket ID:	263481
Transacción/CUS:	394641261
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.263481 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO COLPATRIA

Responder



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razón Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)
MYSTICAL TOURS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 109414739		2019	2	
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	6a Departamento		
CL 24 21		31923413	SALENTO	QUINDIO		
7 Nombre del Establecimiento	8 N° Registro M.d. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11 Departamento		12 Base Gravable (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)
MYSTICAL TOURS	8882	03	SALENTO	QUINDIO		890.000
13 Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		14 Total Base Gravable (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	890.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15 Liquidación Privada (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	2.000	
Pagar por cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 102943119-8				16 Interés de Mora (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	0	
				17 Total Pagado (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	2.000	

18. Nombres y Firmas (Se conformará con el artículo 6 del Decreto 1258 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o entidades privadas cuya sede social se encuentre en el departamento legal y contable público o cuando se trate de personas que estén obligadas legal y contable público)

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



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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razón Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)
MYSTICAL TOURS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 109414739		2019	2	
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	6a Departamento		
CL 24 21		31923413	SALENTO	QUINDIO		
7 Nombre del Establecimiento	8 N° Registro M.d. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11 Departamento		12 Base Gravable (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)
MYSTICAL TOURS	8882	03	SALENTO	QUINDIO		890.000
13 Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		14 Total Base Gravable (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	890.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15 Liquidación Privada (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	2.000	
Pagar por cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 102943119-8				16 Interés de Mora (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	0	
				17 Total Pagado (El valor de liquidación de este pago se determinará en función de 1.000 veces el gravable)	2.000	

18. Nombres y Firmas (Se conformará con el artículo 6 del Decreto 1258 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o entidades privadas cuya sede social se encuentre en el departamento legal y contable público o cuando se trate de personas que estén obligadas legal y contable público)

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



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