



## 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>
JUNE MARIE MOW ROBINSON		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39151767		2018	4	
<b>4, Dirección del Aportante</b>		<b>5, Teléfono del Aportante</b>	<b>6, Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-19
SECTOR LAZY HILL - PROVIDENCIA ISLA		3166909749	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		
<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)
JUNES VILLAGE	38311	02	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		4,693,000
<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)	4,693,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15, Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	12,000
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)	0
					<b>17, Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	12,000

**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	June Marie Mow Robinson	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	39.151.767	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	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 telefonico: **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:	39151767
Nombre:	JUNE MARIE MOW ROBINSON
Email:	mariemow@gmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	20/01/2019
Ticket ID:	273819
Transacción/CUS:	406043349
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.273819 A?o 2018 Trim. 4.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 1

Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	12000
Total Iva:	0
No. Pago:	273819

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

<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>
JUNE MARIE MOW ROBINSON		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39151767		2018	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-21
SECTOR LAZY HILL - PROVIDENCIA ISLA		3166909749	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		
<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)
JUNES VILLAGE	38311	02	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		8,454,000
<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)		8,454,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		21,000
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)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		21,000

**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

Identificación

*June Marie Mow Robinson*  
June Marie Mow Robinson  
39.151.767

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

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** JUNE MARIE MOW ROBINSON

**Nro. de factura:** 274946

**Descripción del pago:** Pago Liq No.274946 Año 2018 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 39151767

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 21 de Enero de 2019 05:26:00 PM

**Nro. de comprobante:** 0000012354

**Valor pagado:** \$ 21,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*6233

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por el Banco de la República de Colombia

VIGILADO por el Banco de la República de Colombia

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospechoso@bancolombia.com](mailto:correosospechoso@bancolombia.com)