

Comprobante de pago en línea (1).pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Inicio Herramientas Comprobante de p... x Iniciar sesión

1 / 1 104%

Comprobante de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: ADRIANA PATRICIA ARCILA LOPEZ
Nro. de factura: 311931
Descripción del pago: Pago Liq No.311931 A?o 2018 Trim. 2.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 25163749
Fecha y hora de la transacción: Jueves 21 de Marzo de 2019 10:29:00 AM
Nro. de comprobante: 0000007834

Exportar archivo PDF

Adobe Export PDF
Convertir archivos PDF a Word o Excel Online

Seleccionar archivo PDF
Comprobant...ea (1).pdf

Convertir a
Microsoft Word (*.docx)

Idioma del documento:
Español Cambiar

Convertir

Crear archivo PDF

Convierte y edita PDF con Acrobat Pro DC
Iniciar versión de prueba gratuita

ES 10:47 a.m. 21/03/2019

Comprobante de pago en línea (2).pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Inicio Herramientas Comprobante de p... x Iniciar sesión

1 / 1 104%

Comprobante de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: ADRIANA PATRICIA ARCILA LOPEZ
Nro. de factura: 311935
Descripción del pago: Pago Liq No.311935 A?o 2018 Trim. 3.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 25163749

Exportar archivo PDF

Crear archivo PDF

Editar PDF

Comentar

Combinar archivos

Organizar páginas

Censurar

Proteger

Optimizar PDF

Rellenar y firmar

Enviar para firmar

Enviar para revisar

Más herramientas

ES 10:47 a.m. 21/03/2019

Comprobante de pago en línea.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Inicio Herramientas Comprobante de p... x Iniciar sesión

1 / 1 104% Compartir

Comprobante de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: ADRIANA PATRICIA ARCILA LOPEZ
Nro. de factura: 311920
Descripción del pago: Pago Liq No.311920 A?o 2018 Trim. 1.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 25163749

- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

10:48 a.m. 21/03/2019



21/3/2019

Formato de Recaudo



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-dd)
ARCILA LOPEZ ADRIANA PATRICIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25163749		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-21
CALLE 6 7-47		87563807	SALENTO	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
LA POSADA DEL ANGEL	18253	01	ARMENIA	QUINDIO		35.435.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	35.435.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	89.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9006491119-9		Banco Agrario			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	111.000

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 _____



- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

21/3/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ARCILA LOPEZ ADRIANA PATRICIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 25163749		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-21
4. Dirección del Aportante CALLE 8 7-47		5. Telefono del Aportante 87593507	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento LA POSADA DEL ANGEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 18253	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO	12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	20.246,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900949119-9				15. Liquidación Privada (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	51,000	
				16. Interés de Mora (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	9,000	
				17. Total Pagado (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	80,000	

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



- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante ARCILA LOPEZ ADRIANA PATRICIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 25193749		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-21
4. Dirección del Aportante CALLE 6 7-47		5. Teléfono del Aportante 07693507	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento LA POSADA DEL ANGEL	8. N° Registro Nal. Turismo 18253	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable: (i) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano? 25.462.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900049119-0		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable: (i) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano? 25.462.000	15. Liquidación Privada: (i) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano? 64.000	16. Interés de Mora: (i) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano? 7.000
				17. Total Pagado: (i) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano? 71.000		

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



- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

21/3/2019

Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA **CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO** **FIDUCOLDEX**
 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)
ARCILA LOPEZ ADRIANA PATRICIA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 25163749	2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 6 7-47		67593507	SALENTO	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
LA POSADA DEL ANGEL	18253	D1	ARMENIA	QUINDIO		33.857.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900049119-9		Banco de Bogotá Banco Agrario		33.857.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				85.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				3.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				88.000		

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 _____



- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante ARCILA LOPEZ ADRIANA PATRICIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 25163749		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-02
4. Dirección del Aportante CALLE 8 7-47		5. Teléfono del Aportante 87593507	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento LA POSADA DEL ANGEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 18253	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	115.000.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900949119-9				15. Liquidación Privada (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	287.000	
				16. Interés de Mora (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000	
				17. Total Pagado (si valor debe ser ajustado a múltiplo de 1.000 más cercano)	293.000	

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 talento)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	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

- Exportar archivo PDF
- Crear archivo PDF
- Editar PDF
- Comentar
- Combinar archivos
- Organizar páginas
- Censurar
- Proteger
- Optimizar PDF
- Rellenar y firmar
- Enviar para firmar
- Enviar para revisar
- Más herramientas

