



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJES PREMIUM		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1094890533		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-04
4. Direccion del Aportante CALLE 3 SUR # 1 A - 57 LOCAL 2		5. Telefono del Aportante 8360304	6. Ciudad PITALITO	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES PREMIUM	8. N°. Registro Nal. Turismo 40426	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PITALITO	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,519,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,519,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				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) 11,000		
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	 <u>ANGELA P. RESTREPO V</u> <u>1094890533</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Código de Barras
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

telefónico: **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: 1094890533
Nombre: VIAJES PREMIUM
Email: viajespremium@outlook.es
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

FORMA DE PAGO

Fecha del Pago: 04/04/2019

Ticket ID: 326980

Transacción/CUS: 432350222

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.326980 Año 2019 Trim. 1.

Ciclo Transacción: 3

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 11000

Total Iva: 0

No. Pago: 326980

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO