



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA CAMILA GRANADOS RODRIGUEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1083036740		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05
CALLE 83 1 64 POZOS COLORADOS		3177890905	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
MARIA CAMILA GRANADOS RODRIGUEZ	55552	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		2,600,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	2,600,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	6,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	2,000	
				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	8,000	

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	Maria Camila Granados	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1093.036.740	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	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 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: 1083036740
Nombre: HOSPEDAJE Y EVENTOS VILLA NALOY
Email: hevillanaloy@gmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 05/04/2019
Ticket ID: 327421
Transacción/CUS: 432819326
Tipo de usuario: Persona

FORMA DE PAGO

Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.327421 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 3
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 8000
Total Iva: 0
No. Pago: 327421

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



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)	
MARIA CAMILA GRANADOS RODRIGUEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1083036740		2018	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05	
CALLE 83 1 64 POZOS COLORADOS		3177890905	SANTA MARTA	MAGDALENA			
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)	
MARIA CAMILA GRANADOS RODRIGUEZ	55552	01	SANTA MARTA	MAGDALENA			
13. Forma de Pago		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)		23,136,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		58,000	
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)		3,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		61,000	
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 el caso obliguen al revisor fiscal de tenerlo)							
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____		
Nombre	Maria Camila Granados	Nombre	_____	Nombre	_____		
Identificación	1083036740	Identificación	_____	Identificación	_____		
		Número TP	_____	Número TP	_____		
						<input checked="" type="checkbox"/> 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 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: 1083036740
Nombre: HOSPEDAJE Y EVENTOS VILLA NALOY
Email: hevillanaloy@gmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 05/04/2019
Ticket ID: 327415
Transacción/CUS: 432824517
Tipo de usuario: Persona

FORMA DE PAGO

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.327415 A7o 2018 Trim. 4.

Ciclo Transacción: 3

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 61000

Total Iva: 0

No. Pago: 327415

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO