



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DIANA MARCELA CARRILLO CRUZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1121847422		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30
CALLE 2 SUR NO. 52-17		3213103741	VILLAVICENCIO	META		
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)
ALAMEDA VILLAVICENCIO	56335	01	VILLAVICENCIO	META		1,000,000
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)	1,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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	DIANA MARCELA CARRILLO C.	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1.121.847.422	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

independiente sin subordinación (receptorista y casera(o))
 cuando se otorga el crédito el establecimiento de modo
 que el establecimiento de comercio o empresa o entidad
 con el que se otorga el crédito no cuenta con

ALAMEDA VILLAVICENCIO
 NIT 1121847422

La operación arrojó como resultado:

La operación finalizó exitosamente.

Ciente : 000086062209
Empresa : Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Factura No. : 328507
Descripción : Pago Liq No.328507 A?o 2019 Trim. 1.
Valor Pagado : \$2,000.00
Código Unico de Seguimiento : 433973314
Referencia 1: 192.168.2.10
Referencia 2: IDC
Referencia 3: 1121847422
No. Autorización Pago : 12795458
Fecha de Pago : 20190409 07:22:03

ACEPTAR

IMPEDIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con Multilínea Colpatría: Bogotá 7561616
 Cali 4801616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Nalva 9531616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6071616
 Barranquilla 3851616 Cartagena 6831616 y para el resto del país 018000 522222.

vdg

completamente al día
 Por su parte, en materia tributaria las obligaciones procedentes y a cargo están
 social, integral y demás contribuciones de nómina
 Por lo anterior, no existe obligación de realizar ajustes al Sistema de Seguridad
 independiente, sin subordinación (Receptorista y empleador(s))
 atendido a que el empleador que ofrece al público el establecimiento de modo
 directo o indirecto, o cualquier vinculación laboral, en el mismo establecimiento
 A 31 de diciembre de 2018 el establecimiento de comercio no cuenta con

CIENCIA Y TECNOLOGIA
 4448441433
 TUN