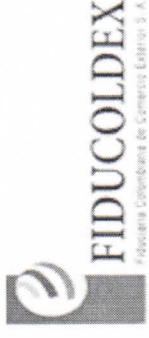




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante COTE DE GALVIS ESPERANZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63278395		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 5 2 56 BARRIO CENTRO		5. Telefono del Aportante 6131618		6a. Departamento SANTANDER		2019-04-30	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER			
8. N°. Registro Nal. Turismo 26629		10. Ciudad o Municipio PUERTO WILCHES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,350,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				6,000	
		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)				6,000	

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 ESPERANZA COTE DE GALVIS Revisor Fiscal
Identificación 93.208351 Nombre
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000339743(8020)00632783951901(3900)000006000(96)20190430

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: 63278395
Nombre: AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS
Email: viajandosinfrontera@gmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/04/2019
Ticket ID: 339743
Transacción/CUS: 440898034
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.339743 A?o 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 6000
Total Iva: 0
No. Pago: 339743

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO