


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX
FINANCIERA ESPECIALIZADA EN CHEQUES ELECTRÓNICOS S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL SANTA MARIA REAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085595810		2019		1	2019-05-03
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
CALLE 74 # 52CC - 15		2772470		ANTIOQUIA		25,800,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL SANTA MARIA REAL		51309		ITAGUI		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		01		ITAGUI		25,800,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR REGAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
		Banco Agrario				64,000	
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
						0	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils cercanos)	
						64,000	

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 _____

 Gracela Salas M
 cc. 1065595810

(415)770.9998888-487(8020)00003-40399(8020)10655958101901(3900)0000064000(96)20190503



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Martes 23 de Abril de 2019 a las 02:26 PM
Fecha y hora actual: Jueves 2 de Mayo de 2019 10:57:01 PM

YENI YOHANA PADILLA
CARDONA

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

También puedes

[Descargar resumen](#)

Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 340399
 Descripción del pago: Pago Liq No.340399 A?o 2019 Trim. 1.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 1065595810
 Nro. de comprobante: 0000094738
 Valor pagado: \$ 64,000.00
 Cuenta: *****0688 - Ahorros

Ingresar tu email para enviar comprobante

Enviar

Ingresar uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.