

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:08.000**

Número de Autorización: 105201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****0991

Valor Pagado: \$5,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tl

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 343483

Número Único de Compra (CUS): 449955611

Fecha y Hora de Pago: jueves, 23 de mayo de 2019, 8:31 PM

Dirección IP: 190.69.53.84



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOSPEDAJE EN CENTRO VACACIONAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41119714		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-23
4. Dirección del Aportante VEREDA BAJO GUYABAL		5. Teléfono del Aportante 4292383	6. Ciudad ORITO	6a. Departamento PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento ACUAPARQUESANJERONIMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 44910	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ORITO	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9		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) 2,000,000		
				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 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 _____				
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						