

## 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 Razon 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)	
4. Dirección del Aportante VEREDA BAJO GUYABAL		5. Teléfono del Aportante 4292383	6. Ciudad ORITO	6a. Departamento PUTUMAYO		2019-05-23	
7. Nombre del Establecimiento ACUAPARQUESANJERONIMO	8. N° Registro Natl. Turismo 44910	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ORITO	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos generados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			2.000.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							5.000
16. Interés 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)							5.000

**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 están obligados a tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 <u>Karina Vega Palma</u> 41119714	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			 <u>Diana Paola Garzon</u> 57216804 84846

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO