

Comprobante

de pago en línea



Bancolombia

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: GERMAN GARCIA CAMPO

Nro. de factura: 344123

Descripción del pago: Pago Liq No.344123 A?o 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 31970478

Fecha y hora de la transacción: Viernes 31 de Mayo de 2019 01:01:57 PM

Nro. de comprobante: 0000058832

Valor pagado: \$ 9,000.00

Cuenta: *****1301



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PERLA DEL ROCÍO BARBA RAMÍREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 31970478		2019	1	2019-05-31
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 37 A.N° 6-18		5571957	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
RESERVA NATURAL REFUGIO CORAZONES VERDES	37268	01	YUMBO	VALLE DEL CAUCA		3.523,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.523,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000
		Banco Agrario		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)		9,000

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 ley)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(4157708998888487(8020)0000344123(8020)00319704781901(3900)00000900(66)20180531

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO