

Notificación
de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: SERGIO ACOST MARTINE

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 356636

Descripción del pago: Pago Liq No.356636 A?o 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 30048535

Fecha y hora de la transacción: Jueves 18 de Julio de 2019 03:02:25 PM

Nro. de comprobante: 0000046251

Valor pagado: \$ 20,000.00

Cuenta: *****7434

Bancolombia S.A.



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CARMEN LILIA ROSAS DE LA TORRE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30048535		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-18
CARRERA 22 CALLE 7 BARRIO EL CENTRO		3132636511	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL SAN PEDRO SUITE	48545	01	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		7,800,000
13. Forma de Pago		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)		7,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000

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	<i>Carmen Lilia Rosas</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Gerardo Sosa</i>
Nombre	<u>Carmen Lilia Rosas</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>30.048535</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>97.610.592</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>171.381-7</u>



(415)7709998888487(8020)0000356636(8020)00300485351901(3900)000020000(96)20190718

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