

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



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 regrasopativa revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerio)  Declarante Nombre Identificación Umaro TP Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cilente	FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			13. Forma de Pago	GRUPO TRANSLATAM SAS 55691 16	7. Nombre del Establecimiento 8. N*. Registro 9. Clase Nal. Turismo Establecimiento	CR 77A 47 52 3137291949	4. Direccion del Aportante S.Telefono del Aportante	GRUPO TRANSLATAM SAS	1.Nombre o Razon Social del Aportante 2. Docur
to 1036 do 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privadi tevisor Fiscal Co Jombre No dentificación Ide TOMBRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente			Sistema Nacional de Recaudo 1		MARINILLA	e 10.Cludad o lento Municipio	MEDELLIN	del 6. Cludad te	C C.E No. 901063096	2. Documento de Identificacion
Contador Nombre Idontificación Número TP	17. Total Pagado (El valor dabe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltipo de 1.000 más corcano)	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14. Total Base Gravable. (Si se irata de ingresos operacionales el valor debe ser eproximado el multiplo de 1.000 más cercano)	ANTIOQUIA	11. Departamento	ANTIOQUIA	6a. Departamento	2019 2	3. Año Trimestre
STEED AND STATES STATES OF STATES OF STATES	123,000		123,000	49,214,000	49,214,000	12.Base Gravable (5 se rata de Ingresos operacionales el ratir debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		2019-07-29	(aaaa-mm-dd)	Fecha del Pago

		Nombre	Declarante	18. Nombres y revisor fiscal en los
	4 124 10	SHANN TAREKER	State	<ol> <li>Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del D revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerio)</li> </ol>
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	RES (3) coplas: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Clien	Nombre Nombre Hentificación	Revisor Fiscal Contador	18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 do 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar fi revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerio)
	1.613.001	James Alpeto Kencer	1	star firmada por el representativo femal y contador público o

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transaccion, por favor contactarse al número telefonico: 2870144 Ext.

1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA				
Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo			
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia			
Teléfono:	3275500			
Nit:	9006491199			

DATOS DEL CLIENTE				
Identificación:	901063096			
Nombre:	GRUPO TRANSLATAM			
Email:	info@medellin-airport-transfer.com			
IP:	192.168.2.10			

FORMA DE PAGO			
DATOS DEL PAGO			
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE		
Fecha del Pago:	16/07/2019		
Ticket ID:	351795		
Transacción/CUS:	471050841		
Tipo de usuario:	Empresa		
Estado Transacción:	Transacción Aprobada		
Concepto:	Pago Liq No.351795 A?o 2019 Trim. 2.		

## FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

ско папрассоп.	_			
Banco:	BANCOLOMBIA			
Cód. de servicio:	7159			
Total:	123000			
Total Iva:	0			
No. Pago:	351795			

<sup>\*</sup> Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃ GINA

RETORNAR AL COMERCIO