



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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| MARROQUINERA S.A. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860066471 | | 2019 | 2 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-29 | |
| CARRERA 68 D 13 54 INT 7 | | 2948181 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | | |
| 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) | |
| AEROPUERTO INBOND | | 21 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 608,328,000 | |
| AEROPUERTO BUCARAMAMGA | | 21 | LEBRIJA | SANTANDER | | 136,618,000 | |
| 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) | | 744,946,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,863,000 | |
| 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) | | 0 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,863,000 | |

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
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000362924(8020)08600664711902(3900)0001863000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

**Débito realizado Exitosamente.**

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Su número de autorización es: | 1470388896 |
| Fecha y hora de la operación: | Mon Jul 29 15:19:16 GMT-05:00 2019 |
| Debitado de la cuenta: | Cuenta Corriente - ****0617 |
| Empresa facturadora: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Número de la factura: | 362924 |
| Valor: | \$1,863,000.00 |
| Descripción: | Pago Liq No.362924 A?o 2019 Trim. 2. |

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

| | | | |
|-----------------------|---------------|------------------|----------|
| Bogotá | 581 8181 | Cartagena | 693 1818 |
| Medellín | 604 1818 | Cali | 486 1818 |
| Bucaramanga | 697 1818 | Pereira | 340 1818 |
| Barranquilla | 385 1818 | Manizales | 887 9818 |
| Otras ciudades | 018000 512633 | | |

Imprimir

Terminar