



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COTE DE GALVIS ESPERANZA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63278395		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		
CARRERA 3 NO.5-81 BARRIO CENTRO		3144542199		SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		SANTANDER		
AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS		03		SANTANDER		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá				
		Banco Agrario				
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		8,000				
		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)				
		8,000				

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: Esperanza Cote de Galvis  
 Nombre: Esperanza COTE DE GALVIS  
 Identificación: 63278395  
 Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: [Firma]  
 Identificación: [Firma]  
 Número TP: [Firma]



(415)7709998888487(8020)0000363771(8020)0062783951902(3900)000008000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, 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: 63278395  
Nombre: AGENCIA VIAJANDO SIN FRONTERAS  
Email: viajandosinfrontera@gmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

**FORMA DE PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 29/07/2019

Ticket ID: 363771

Transacción/CUS: 475395374

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.363771 A7o 2019 Trim. 2.

Ciclo Transacción: 5

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 8000

Total Iva: 0

No. Pago: 363771

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

**IMPRIMIR ESTA PÁGINA**

**RETORNAR AL COMERCIO**