

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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 26 # 13A - 24 Bv. E.P. - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275300
NIT:	9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	35334535
Nombre:	FLITAS + TURISMO
Email:	zulesyturismo@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/07/2019
Ticket ID:	363636
Transacción/CUS:	475371251
Tipo de usuario:	PERSONA
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lij No. 363636 A7y 2019 Trm. 2
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCOLOMBIA

### FORMA DE PAGO

Cód. de emisión:	7159
------------------	------

Total:	3000
Total Iva:	0
No. Pago:	3636.55

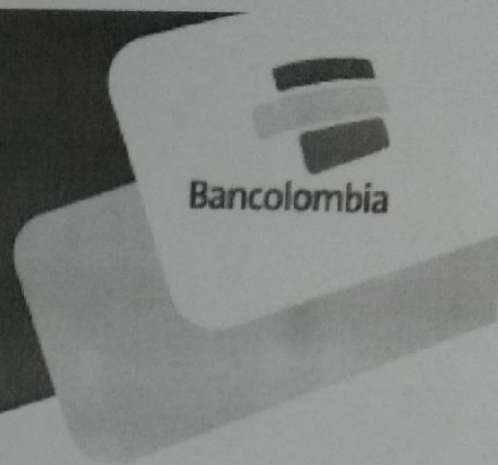
\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARTHA LUCIA ESPEJO DE CANCHALA

Nro. de factura: 363636

Descripción del pago: Pago Liq No.363636 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 35314535

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 03:28:23 PM

Nro. de comprobante: 0000012895

Valor pagado: \$ 3,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*0830

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia. Bogotá 343 0000 - Medellín 510 0000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8885 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1 866 379 9714 - en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

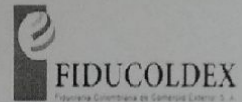
Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
ESPEJO DE CANCHALA MARTHA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35314535		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-30
CENTRO COMERCIAL SAN SUR		3105386253	ARMENIA	QUINDIO		
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)
RUTAS Y TURISMO	16721	03	ARMENIA	QUINDIO		1.358,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.358,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		3,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Martha Espejo</i> <i>Martha Espejo</i> <i>35314535</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(802)0000363636(8020)00353145351902(3900)00000300(96)20190730

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO