

4.1 "Uit
CcDLOM BIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GOMEZ CALDERON SAUL		NIT. C.0 C.E No. 5579787	2019		2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-30
AVENIDA BUCAROS 60- 168 TORRE A APARTAMENTO 1103 CONJUNTO TORRES DE LAS CIGARRAS		3163646569	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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)
SUPERDESTINOS	30230	03	BUCARAMANGA	SANTANDER		4,500,000
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)		4,500,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
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)		11,000

1. 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 casfris que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante (31-4e..(G)P.P.-1/7
 Nombre : 41-2..(C...)" e L C.
 Identificación 5:5--)...2'9

Revisor Fiscal _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(41 5)7709998888487(8020)0000364869(8020)00055797871 902(2900)0000011000(96)201 90730

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

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. 8 P6 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 3275500
Nit: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 5579787
Nombre: SUPER DESTINOS
Email: saulgomez@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/07/2019
Ticket ID:	364869
Transacción/CUS:	475941564
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.364869 A?o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	11000
Total Iva:	0
No. Pago:	364869

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO