



Banco Agrario de Colombia

CELUMAHE

Fecha Último de Ingreso: 2019-07-30

COMPROBANTE DE PAGO

Dirección IP	186.179.100.100
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Valor de la Compra	\$19.000,00
Valor IVA Informado	\$0,00
No. Factura	364546
Descripción pago	Pago Liq No.364546 A?o 2019 Trim. 2.
Cus	475731829
Referencia 1	192.168.2.10
Referencia 2	IDC
Referencia 3	5606167
Fecha solicitud	2019-07-30
Valor Transacción	\$0,00
Número cuenta	460332005627
Número autorizacion	72491464
Fecha transacción	2019-07-30 12:11:33

Esta transacción está sujeta a verificación



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante PEDRO ANTONIO RUIZ PRADA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 5606167		3. Año 2019		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-30
4. Dirección del Aportante CR 4 3 78		5. Telefono del Aportante 3118112041		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAPIMONSERRA		8. N° Registro Nat. Turismo 49447		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CAPITANEJO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9006497119-9							
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				7,750,000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				19,000	
		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)				19,000	

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 Pedro A. Ruiz
Identificación 5606167

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 22/04/2019
Ticket ID: 331618
Transacción/CUS: 437976805
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.331618 Año 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 3
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 16000
Total Iva: 0
No. Pago: 331618

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

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: 5606167
Nombre: HOTEL CAPIMONSERRA
Email: solebu@outlook.es
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO



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)
PEDRO ANTONIO RUIZ PRADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 5606167		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-17
CR 4 3 78		3118112041	CAPITANEJO	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)
HOTEL CAPIMONSERRA	49447	01	CAPITANEJO	SANTANDER		6,500,000
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)		6,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
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)		16,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO