


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN CARLOS ANGULO | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 73127006 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-30 |
| 4. Direccion del Aportante AVENIDA NEWBALL TORRES SUNRISE BEACH | | 5. Telefono del Aportante 3007467022 | 6. Ciudad SAN ANDRES | 6a. Departamento SAN ANDRES | | |
| 7. Nombre del Establecimiento ANGULO ECHENIQUE JUAN CARLOS - TORRES SUNRISE BEACH B3 702 | 8. N°. Registro Nal. Turismo 53903 | 9. Clase Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES | 11. Departamento SAN ANDRES | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 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) 16,000,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000 | | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000 | | |

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

Juan Carlos Angulo C.
73.127.006

 Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

 Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Diana Henderson
40.989.437
733743-7



(415)770998888487(8020)0000370053(8020)00731270061901(3900)0000044000(96)20190830

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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) |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| JUAN CARLOS ANGULO | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 73127006 | | 2019 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| AVENIDA NEWBALL TORRES SUNRISE BEACH | | 3007467022 | SAN ANDRES | SAN ANDRES | | |
| 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) |
| ANGULO ECHENIQUE JUAN CARLOS - TORRES SUNRISE BEACH B3 702 | 53903 | 02 | SAN ANDRES | SAN ANDRES | | 12,000,000 |
| 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) | | 12,000,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 30,000 |
| 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) | | 1,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 31,000 |

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

JUAN C. ANGULO
73.127.006

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Diana Alejandra
10.989.491
133343-T



(415)770998888487(8020)0000370048(8020)00731270061902(3900)0000031000(96)20190830

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| Nit: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|---------------------|
| Identificación: | 73127006 |
| Nombre: | SUNRISE B3 702 |
| Email: | asesorsai@gmail.com |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 30/08/2019 |
| Ticket ID: | 370053 |
| Transacción/CUS: | 488557942 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.370053 A7o 2019 Trim. 1. |

FORMA DE PAGO

| | |
|--------------------|---|
| Ciclo Transacción: | 1 |
|--------------------|---|

| | |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 44000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 370053 |

* 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 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 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| Nit: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|---------------------|
| Identificación: | 73127006 |
| Nombre: | SUNRISE B3 702 |
| Email: | asesorsai@gmail.com |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 30/08/2019 |
| Ticket ID: | 370048 |
| Transacción/CUS: | 488551540 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.370048 A7o 2019 Trim. 2. |

FORMA DE PAGO

| | |
|--------------------|---|
| Ciclo Transacción: | 1 |
|--------------------|---|

| | |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | 1 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 31000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 370048 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO