



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SILVA LEON MARY LU		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 30208666		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-24
4. Dirección del Aportante CL. 34 NO. 19-14 LOCAL 106 CENTRO COMERCIAL COLMENA		5. Teléfono del Aportante 6521197		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento ALIANZA XPLORER		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo 9332		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 500,000		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 500,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000				
		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) 1,000				

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

Mary Leon Silva
 MARY LEON SILVA
 900649119-9

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000411015(8020)00302086661904(3900)0000001000(96)20200130

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 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: 30208666
Nombre: ALIANZA EXPLORER
Email: agenciadeviajeselprofe@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

FORMA DE PAGO

Fecha del Pago: 22/01/2020

Ticket ID: 411015

Transacción/CUS: 552524434

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.411015 Año 2019 Trim. 4.

Ciclo Transacción: 1

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 1000

Total Iva: 0

No. Pago: 411015

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO