



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

| | | | | | | |
|---|--|--|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante VIANNEY ZILNITH GONZALEZ VARGAS | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 51660792 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-23 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 69 A NO 70 83 | | 5. Telefono del Aportante 3003613173 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 6a. Departamento BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento VIANNEY | 8. N°. Registro Nal. Turismo 11777 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | 11. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,786,000 |
| 13. Forma de Pago <input checked="" 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) 1,786,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000 | | |
| | | | | 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) 4,000 | | |

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 Vianney Gonzalez
Nombre Vianney Gonzalez
Identificación 51660792

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000411797(8020)00516607921903(3900)000004000(96)20200123

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:

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Teléfono: 3275500 *delipono*

Código: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 51660792

Nombre: VIANNEY TOURS

Código: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

pse \$4'000.

DATOS DEL PAGO

Método de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 23/01/2020

COO160 DE SERVICIO. 7159.

Código de Cuenta: 552879143

Darcom: *10 = 411797 = 411797*

FORMA DE PAGO

CUB = 552879143 pse.

#