


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)	
FRANK ALEXANDER ACOSTA MOGOLLON		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. C.E No. 1121930343		2019	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-24	
CALLE 37 # 37 - 47 BARZAL		6608487	VILLAVICENCIO	META			
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)	
COLOMBIAVIAJA VILLAO	60280	03	VILLAVICENCIO	META		1.000,000	
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)		1.000,000	
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000	
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)		2,000	

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	<u>Frank Alexander Acosta</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>FRANK A. ACOSTA. N.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1121930343</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

24/1/2020

Formato de Recaudo



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)
FRANK ALEXANDER ACOSTA MOGOLLON		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1121930343		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-24
CALLE 37 # 37 - 47 BARZAL		6608487	VILLAVICENCIO	META		
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)
COLOMBIAVIAJA VILLO	60280	03	VILLAVICENCIO	META		2,000,000
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)		2,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
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)		5,000

13. 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	<u>Frank Alexander Acosta</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>FRANK A. ACOSTA M.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1121930343</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998898487(8020)0000412871(8020)11219303431904(3900)000005000(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:	1121930343
Nombre:	COLOMBIAVIAJA VILLAO
Email:	colombiaviajavillao@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/01/2020
Ticket ID:	412871
Transacción/CUS:	553351309
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.412871 A?o 2019 Trim. 4.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

4

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: 1121930343

Nombre: COLOMBIAVIAJA VILLAO

Email: colombiaviajavillao@gmail.com

IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 24/07/2019

Ticket ID: 360479

Transacción/CUS: 473912065

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.360479 A?o 2019 Trim. 2.