



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DIANA CAROLINA ALZATE GIRALDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1038405834		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 34 N 30 58		5. Teléfono del Aportante 3133742811	6. Ciudad MARINILLA	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (5) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento AVIALLARI	8. N.º Registro Nal. Turismo 40875	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MARINILLA	11. Departamento ANTIOQUIA		12.480.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (5) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12.480.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	31.000
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	37.000

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: Diana Carolina Alzate
Identificación: 1038405834

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

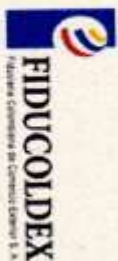
Contactador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DIANA CAROLINA ALZATE GIRALDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1038405834		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 34 N 30 58		5. Teléfono del Aportante 3133742911		6. Ciudad MARINILLA		8a. Departamento ANTIOQUIA		2020-01-24	
7. Nombre del Establecimiento AVIAJARI		8. N° Registro Nal. Turismo 40875		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio MARINILLA		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoltek - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos reconocidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		4.400.000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		11.000							
		16. Interés 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)							
		12.000							

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	<u>DIANA CAROLINA ALZATE</u> <u>1038405834</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
----------------------------------------	---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DIANA CAROLINA ALZATE GIRALDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1039405834		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 34 N 30 58		5. Teléfono del Aportante 3133742911		6a. Departamento ANTIOQUIA		6. Ciudad MARINILLA		2020-01-24	
7. Nombre del Establecimiento ANAJARI		8. N° Registro Nal. Turismo 40875		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio MARINILLA		11. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.000	
								3.870.000	
								11.000	
								11.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declarador, privado debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de hacerlo)

Declarante
Nombre *Diana Carolina Alzate*
Identificación 1039405834

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____
Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DIANA CAROLINA ALZATE GIRALDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No.: 1039405834		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 34 N 30 58		5. Teléfono del Aportante 3133742911		6a. Departamento ANTIOQUIA		4		2020-01-24	
7. Nombre del Establecimiento AVILAJARI		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio MARINILLA		11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (El valor de los ingresos gravables al valor de la base gravable proporcional al valor de la base gravable reportado al municipio de 1,000 milles céntimos)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (El valor de los ingresos reportados al municipio de 1,000 milles céntimos)		6,900,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor de los ingresos reportados al municipio de 1,000 milles céntimos)		17,000	
						16. Interés de Mora (El valor de los ingresos reportados al municipio de 1,000 milles céntimos)		0	
						17. Total Pagado (El valor de los ingresos reportados al municipio de 1,000 milles céntimos)		17,000	

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 e inscribirse en los casos que exista obligación fiscal de hacerlo)

Declarante
 Nombre: Diana Carolina A.
 Identificación: 1039405834

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 412948
Descripción del pago: Pago Liq No.412948 A7o 2019 Trim. 1.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 1038405834

Nro. de comprobante: **0000080645**
Valor pagado: **\$ 37,000.00**
Cuenta: *****8751 - Ahorros

También puedes

 [Descargar resumen](#)



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 412951
Descripción del pago: Pago Liq No.412951 A7o 2019 Trim. 2.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 1038405834

Nro. de comprobante: **0000081625**
Valor pagado: **\$ 12,000.00**
Cuenta: *****8751 - Ahorros

También puedes

 [Descargar resumen](#)



Fácil, rápido y seguro



Hola, Diana Carolina Alzate Giraldo!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS 553404238

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.412954 A?o 2019 Trim. 3.**

Valor de la transacción: **\$ 11.000**

Fecha de la transacción : **24/01/2020**



Fácil, rápido y seguro



Hola, Diana Carolina Alzate Giraldo!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS 553409399

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.412955 A?o 2019 Trim. 4.**

Valor de la transacción: **\$ 17.000**

Fecha de la transacción : **24/01/2020**