



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL AND HEALTH SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 901227528		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8. Departamento		
BARRIO LA CASTELLANA CLL 3 21 24 OFICINA 201		3205603284	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingreso aproximado el cual debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)
TRAVEL AND HEALTH SAS	89565	83	CARTAGENA	BOLIVAR		2.700.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario	14. Total Base Gravable (El valor de ingreso aproximado el cual debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	2.700.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 902648113-0				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	7.000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)	7.000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1028 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 existe obligación legal de hacerlo)						
Declarante	Travel & Health SAs		Revisor Fiscal	_____		
Nombre	Carolina Jimenez Romero		Nombre	_____		
Identificación	1.143.349.226		Identificación	_____		
			Número TP	_____		
			Contador	_____		
			Nombre	_____		
			Identificación	_____		
			Número TP	_____		
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:	901227628
Nombre:	TRAVEL AND HEALTH SAS
Email:	travelhealthsas@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/01/2020
Ticket ID:	398964
Transacción/CUS:	545910362
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.398964 Año 2019 Trim. 3.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 2

9/1/2020

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Cód. transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	7000
Total Iva:	0
No. Pago:	398964

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CAROLINA JOHANA JIMENEZ ROMERO

Nro. de factura: 398964

Descripción del pago: Pago Liq No.398964 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901227628

Fecha y hora de la transacción: Jueves 9 de Enero de 2020 10:01:49 AM

Nro. de comprobante: 0000032750

Valor pagado: \$ 7,000.00

Cuenta: *****8061

INVECCOLIBSA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna Irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com