

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 S - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | 3275500 |
| NIT: | 9006491199 |

DATOS DEL CLIENTE

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Identificación: | 901260874 |
| Nombre: | MAMAPACHA EXPERIENCE |
| Email: | mamapachaxperience@gmail.com |
| IP: | 193.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 11/03/2020 |
| Ticket ID: | 400754 |
| Transacción/CUS: | 577220050 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.400754 Año 2019 Trim. 3. |



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) |
|--|---|---|------------------------|--|-----------|--|
| MAMAPACHA EXPERIENCE SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901260874 | | 2019 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-03-12 |
| CRA 7 # 6-17 | | 3125835557 | AQUITANIA | BOYACA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro NaI. 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) |
| MAMAPACHA EXPERIENCE | 68247 | 03 | AQUITANIA | BOYACA | | 2.500,000 |
| 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) | 2.500,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 6,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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) | 7,000 | |
| 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 _____ | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | | | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | | | | | | |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |