

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:	38557729
Nombre:	LINAGO TRAVEL
Email:	linamar822@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/03/2020
Ticket ID:	447888
Transacción/CUS:	581414618
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.447888 Año 2019 Trim. 1.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: ?

Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	7000
Total Iva:	0
No. Pago:	447888

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

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:	38557729
Nombre:	LINAGO TRAVEL
Email:	linamar822@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/03/2020
Ticket ID:	447901
Transacción/CUS:	581417433
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.447901 Año 2019 Trim. 2.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: ?

Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	9000
Total Iva:	0
No. Pago:	447901

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

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:	38557729
Nombre:	LINAGO TRAVEL
Email:	linamar822@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/03/2020
Ticket ID:	448054
Transacción/CUS:	581420447
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.448054 Año 2019 Trim. 3.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: ?

Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	17000
Total Iva:	0
No. Pago:	448054

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/03/2020
Ticket ID:	448055
Transacción/CUS:	581423306
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.448055 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	25000
Total Iva:	0
No. Pago:	448055



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)	
LINA MARIA GONZALEZ MARIN		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 38557729		2019		1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		
CARRERA 83D 53A 33 APTO 101D		3164690152		CALI		2020-03-19		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
LINAGO TRAVEL		03		CALI		VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario						
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
		2.500.000		6.000		1.000		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 M. M. Gonzalez
 Nombre LINA MARIA GONZALEZ
 Identificación 38557729 CA11

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____
 Imprima 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 Razon Social del Aportante LINA MARIA GONZALEZ MARIN		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 38557729		3. Año 2019		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
4. Direccion del Aportante CARRERA 83D 53A 33 APTO 101D		5. Telefono del Aportante 3164690152		6. Ciudad CALI		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento LINAGO TRAVEL		8. N°. Registro Nal. Turismo 44062		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio CALI			
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 Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)								3.100.000	
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)								8.000	
16. Interes 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)		9.000							

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 Lina M Gonzalez Marin
 Identificación 38557729

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



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



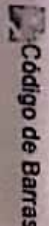
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LINA MARIA GONZALEZ MARIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 38557729		2019		3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
CARRERA 83D 53A 33 APTO 101D		3164690152		CALLI		VALLE DEL CAUCA	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
LINAGO TRAVEL		03		CALLI		VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Banco Agrario					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
		5.850,000					
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
		15,000					
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
		2,000					
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
		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 o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre: LINA M. GONZALEZ MARIN
 Identificación: 38557729

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
LINA MARIA GONZALEZ MARIN		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 38557729		2019		4	2020-03-20		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable: Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano		
CARRERA 83D 53A 33 APTO 101D		3164690152	CALI		VALLE DEL CAUCA		9,640,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
LINAGO TRAVEL		44062	03	CALI		VALLE DEL CAUCA		9,640,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90064911B-9		Banco Agrario							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)			
		24,000		1,000		25,000			

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

Lina M. Gonzalez Marin
38557729

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO