


PAGO CONTRIBUCION AÑO 2016 –PRIMER TRIMESTRE

 **Consulta de Liquidaciones** vie, 03 abr 2020


Año: 2016 - Trimestre: 1 - Grupo:

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
eventos no realizados	2016	1	2017/03/27	2016/04/28	0	

Warning ✕

Esta liquidación ya ha sido pagada

1 - 1 of 1

 **Consulta de Liquidaciones** vie, 03 abr 2020


Año: 2016 - Trimestre: 1 - Grupo:

Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado
1	2017/03/27	2016/04/28	0	0	0	0	Pagada

1 - 1 of 1

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80222117		2016	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MIGUEL	61161	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		0
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

SEGUNDO TRIMESTRE 2016



Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 2 - Grupo:

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
no se ejecuto ningun evento	2016	2	2017/03/27	2016/03/01	0	0

Warning

Esta liquidación ya ha sido pagada

Page 1 of 1

Términos de Uso | Contacto

Powered by XportsSoft



Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 2 - Grupo:

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
no se ejecuto ningun evento	2016	2	2017/03/27	2016/08/01	0	0



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80222117		2016	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-03-27
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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)
MIGUEL	61161	06	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

TERCER TRIMESTRE 2016

Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 3 - Grupo:

Refrescar Ingresos Pagar por Banco **PSE** Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
ningun evento	2016	3	2017/03/27	2016/10/31	0	€

Page 1 of 1 1 - 1 of 1

Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 3 - Grupo:

Refrescar Ingresos Pagar por Banco **PSE** Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
ningun evento	2016	3	2017/03/27	2016/10/31	0	0

Warning

Esta liquidación ya ha sido pagada

OK

Page 1 of 1 1 - 1 of 1

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80222117		2016	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-03-27
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MIGUEL	61161	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		0
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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						

CUARTO TRIMESTRE AÑO 2016

Central Sesión | Contactenos






Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 4 - Grupo:

Refrescar
Ingresos
Pagar por Banco
Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
ningun evento	2016	4	2017/03/27	2017/01/31	0	0

Page 1 of 1
1 - 1 of 1



Consulta de Liquidaciones

vie, 03 abr 2020

Año: 2016 - Trimestre: 4 - Grupo:

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
ningun evento	2016	4	2017/03/27	2017/01/31	0	0

Warning

Esta liquidación ya ha sido pagada

Page 1 of 1 | 1 - 1 of 1

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80222117		2016	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-03-27
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MIGUEL	61161	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interés 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)		0

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

Pago cuatro trimestres año 2019

8/10/2019

Formato de Recaudo



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 de Pago (aaaa-mm-dd)	
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80222117		2019	3		2019-03-08
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			
MIGUEL	61161	06	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,500,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16,000		
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)	0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16,000		

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>Miguel Angel Vallejo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Miguel Angel Vallejo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>80222117</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770899888497(8020)0000374362(8020)00802221171903(3900)0000016001(86)20191029

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 de Pago (año - mes - día)
MIGUEL ANGEL VALLEJO BURGOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80222117		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 8A BIS #79C-25		8127523	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Ingresos operacionales del ejercicio aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MIGUEL	61161	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		9,800,000
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)		9,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
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)		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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Miguel Angel V.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>80222117</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000374385(8020)00802221171902(3900)00002600(96)20191008

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
443298988

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.340978 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha
06/05/2019

Número de aprobación
00298988

Dirección IP
181.53.12.73

Valor transacción
\$ 3.000,00

Referencia 1
192.188.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
80222117

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
591166666

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.450708 A?o 2019 Trim. 4.

Fecha
03/04/2020

Número de aprobación
00166666

Dirección IP
181.53.12.60

Valor transacción
\$ 117.000,00

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
80222117

PAGO PRIMER TRIMESTRE 2020



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
591169726

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.450714 A?o 2020 Trim. 1.

Fecha
03/04/2020

Número de aprobación
00169726

Dirección IP
181.53.12.60

Valor transacción
\$ 1.000,00

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
80222117