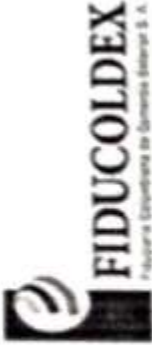




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiducias S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ANGELITOUR		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 901001640		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 25 26 68		5. Telefono del Aportante 3137274252		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2020-04-30
7. Nombre del Establecimiento ANGELITOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nal. Turismo 46265		10. Ciudad o Municipio TULUA		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>		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)		2.368,000
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)		6,000
				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)		6,000

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: Sofia Victoria Jimenez
Nombre: Sofia Victoria Jimenez
Identificación: 3108322
Número TP: 51091-1

Revisor Fiscal: [Firma]
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación]
Número TP: [Número TP]



(415) 709998889 487(8020)00004 50869(8020)0901 001 6402001(3900)00000600(96)20200729

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 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:	901001640
Nombre:	ANGELITOUR
Email:	angelitour3@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	08/04/2020
Ticket ID:	450869
Transacción/CUS:	595637590
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.450869 A?o 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	6000