

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CLAUDIA PATRICIA TAMAYO ZAPATA

Nro. de factura: 461431

Descripción del pago: Pago Liq No.461431 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 1036614599

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 1 de Julio de 2020 03:13:01 PM

Nro. de comprobante: 0000026449

Valor pagado: \$ 18,000.00

Cuenta: *****1707

FIDUCOLDEX S.A. Es un miembro Bancaria

VIGILADO - SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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)
YULIET KARINA GOMEZ OSPINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1036614599		2020	1	
4. Dirección del Aportante		6. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	8a. Departamento		2020-06-30
CR 79 B 4 C 17 IN 102		3017765537	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SAT TOURS	74987	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		7,135,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,135,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000
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)		18,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 <u>KARINA GOMEZ OSPINA</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>CC1036614599</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)770999998487(3020)0000481431(3020)10366145992001(3900)000018000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO