

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 66.000,00

Número de aprobación
00232435

Motivo
Pago Liq No.460397 A?o 2020 Trim. 1.

Fecha del pago
25/06/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
12:02 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****5542

Referencia 3
826003943

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS
662232435



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante BUNGALOWS CALANDAIMA LTDA	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 826003943		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-25
4. Dirección del Aportante CR 13 25 220	5. Teléfono del Aportante 7850558	6. Ciudad PAIPA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento BUNGALOWS CALANDAIMA LTDA	8. N° Registro Nal. Turismo 9573	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PAIPA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
26,550,000		26,550,000		66,000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0	
66,000		66,000		66,000	

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