



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARGARITA MARIA AGUIRRE CARDONA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 42782544		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-08-03
CRA 50 # 68 - 13		3104277361	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL MED COLOMBIA	84695	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		5,000,000
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)		5,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		12,000

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	<i>Margarita Aguirre C.</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Margarita Aguirre C.</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>42.782.544</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000474965(8020)00427825442002(3900)0000012000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO




## Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Viernes 31 de Julio de 2020 a las 08:07 PM

Fecha y hora actual: Viernes 31 de Julio de 2020 8:18:29 PM

AIDA ELENA MAESTRE OÑATE

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**

 **¡Bien hecho!**  
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Nro. de factura: 474965  
Descripción del pago: Pago Liq No.474965 A?o 2020 Trim. 2.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 42782544  
Nro. de comprobante: **0000080289**  
Valor pagado: **\$ 12,000.00**  
Cuenta: **\*\*\*\*\*8022 - Ahorros**

Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

[Enviar](#)**También puedes**[!\[\]\(f1c5da15572e3e09d343161be98f508d\_img.jpg\) Descargar resumen](#)[Finalizar](#)