



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ANA MILENA SALAZAR GRANADO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 66881075		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 41 95 94		5. Telefono del Aportante 3147689797		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2020-07-29
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES ENJOY AND REST		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 59222		10. Ciudad o Municipio PALMIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,244,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		4,244,000
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)		11,000
				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)		11,000

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 *ANA MILENA SALAZAR*
Nombre ANA MILENA SALAZAR
Identificación 66.581.075

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	66881075
Nombre:	AGENCIA DE VIAJES ENJOY AND REST
Email:	agenciadeviajesenjoyandrest@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/09/2020
Ticket ID:	455287
Transacción/CUS:	753792418
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.455287 Año 2020 Trim. 1.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

Ciclo Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	11000
Total Iva:	0
No. Pago:	455287

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO