



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 Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)				
ANA MILENA SALAZAR GRANADO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 66881075		2020		2	2020-09-26				
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)			
CRA 41 95 94		3147689797		PALMIRA		VALLE DEL CAUCA		1.250,000			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
AGENCIA DE VIAJES ENJOY AND REST		59222		03		PALMIRA		VALLE DEL CAUCA		1.250,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo									
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649719-9		Banco Agrario									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)					
1.250,000		3,000		0		3,000					

18. Nombres y Firmas (De conformar 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 de la siguiente obligación fiscal de fidejante)

Declarante
Nombre ANA MILENA SALAZAR
Identificación 66 881 075

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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:	29/09/2020
Ticket ID:	478750
Transacción/CUS:	756402256
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.478750 Año 2020 Trim. 2.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

Ciclo Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	3000
Total Iva:	0
No. Pago:	478750

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO