



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
ASSIST CARD DE COLOMBIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800239454		2020	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-11-30
CARRERA 11 NO 82 01 PI 8		6382120	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>	<b>12. Base Gravable.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
ASSISTCARD BOGOTA		19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	3,504,108,000	
ASSISTCARD MEDELLIN		19	MEDELLIN	ANTIOQUIA	323,809,000	
ASSISTCARD CALI		19	CALI	VALLE DEL CAUCA	121,804,000	
ASSISTCARD BARRANQUILLA		19	BARRANQUILLA	ATLANTICO	274,601,000	
ASSISTCARD CARTAGENA		19	CARTAGENA	BOLIVAR	118,000	
ASSISTCARD PEREIRA		19	PEREIRA	RISARALDA	80,737,000	
ASSISTCARD BUCARAMANGA		19	BUCARAMANGA	SANTANDER	73,866,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,379,043,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,949,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,949,000	

**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	 HERNAN JAVIER GONZALEZ C.E. 1087902	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 MACIZA YELITZA MARROQUIN CADENA 1159991721 180661-7	Contador Nombre Identificación Número TP	 PALLA MELISA MELENDEZ VALENCIA 8279608 80253-7
--	--	---	---	---	--

(415)7709998888887(8020)00048888(8020)08002394542003(3900)0010949000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	13/11/2020
Ticket ID:	486888
Transacción/CUS:	798995688
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.486888 Año 2020 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	10949000
Total Iva:	0
No. Pago:	486888