

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:	900610302
Nombre:	ADVENTOURS SAS
Email:	gerencia@adventourscafi.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	20/01/2021
Ticket ID:	514185
Transacción/CUS:	866977570
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.514185 A?o 2020 Trim. 4.

FORMA DE PAGO:



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO ADVENTURE COLOMBIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900610302		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-30
CALLE 13 31 45		3450236	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 ocasionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ADVENTOURS SAS	39137	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		5.434.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.434.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14.000
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)		14.000

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Daniela Pios Fernandez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Florisbela Arizola D</u>
Nombre	<u>Daniela Pios</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Florisbela Arizola</u>
Identificación	<u>1107528000</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>29.110.880</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>162257-7</u>

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO