



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)
WILLIAM GERLEY PINILLA RÍOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 83211610		2020	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-21
CARRERA 5 NO. 10-38 OFICINA 901		3158470127	NEIVA	HUILA		
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)
LIFE TRIPS	55077	03	NEIVA	HUILA		500,000
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)		500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		1,000
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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	William Pinilla	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	83211610	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
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:	Municipio Autónomo Fondo Nacional del Táchira
Dirección:	Calle 24 # 134 - 24 To. B.R.A. - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3277570
RUC:	907644-139

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	83219410
Nombre:	LIFE TRIPS AGENCIA TURISTICA
Correo:	life@life@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO	
Método de Pago:	Pago ACH PSE
Fecha del Pago:	24/07/2021
Ticket ID:	514960

FORMA DE PAGO

MÉTODO DEL PAGO	
Método de Pago:	Pago ACH PSE
Fecha del Pago:	24/07/2021
Ticket ID:	514960
Transacción/CLV:	66022940
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lij No.514960 474 2020 Tren. A.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DASANTANDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1000
Total IVA:	0
No. Pago:	514960

* Esta transacción está sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO