

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 218.000,00**Número de aprobación**
00879398**Motivo**
Pago Liq No.491371 Año 2020 Trim. 3.**Fecha del pago**
18/12/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
12:40 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****8316**Referencia 3**
800074976**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
835879398



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)
VIAJES COUNTRY SAS		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 800074976		2020	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-12-30
CR 15 84 24 OF 109		5300352	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
VIAJES COUNTRY SAS	1220	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		87,317,000
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)	87,317,000
☐ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	218,000
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)	218,000

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

Blanca Castellanos
Blanca Nidia Castellanos
51.631.918

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Marcela Garzon
Marcela Garzon
53.001.478
211.690-T



(415)770998888487(8020)0000491371(8020)08000749762003(3900)0000218000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO