

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 109.000,00**Número de aprobación**
00430644**Motivo**
Pago Liq No.477151 Año 2020 Trim. 1.**Fecha del pago**
04/09/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
08:59 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****1825**Referencia 3**
830513210**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
733430644



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)
AGENCIA ROSA DE LOS VIENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830513210		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-09-04
CENTRO COMERCIAL PARQUE CALDAS NIVEL 4 LIZZE		8975296	MANIZALES	CALDAS		
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)
AGENCIA DE VIAJES ROSA DE LOS VIENTOS SAS	9103	03	MANIZALES	CALDAS		43,619,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		43,619,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		109,000
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)		109,000
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	Nombre	Nombre				
Identificación	Identificación	Identificación				
	Número TP	Número TP				
Código de Barras						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 7.000,00**Número de aprobación**
00436377**Motivo**
Pago Liq No.477195 Año 2020 Trim. 2.**Fecha del pago**
04/09/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
09:06 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****1825**Referencia 3**
830513210**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
733436377



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA ROSA DE LOS VIENTOS S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830513210		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-05
4. Dirección del Aportante CENTRO COMERCIAL PARQUE CALDAS NIVEL 4 LIZZE		5. Telefono del Aportante 8975296	6. Ciudad MANIZALES	8a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES ROSA DE LOS VIENTOS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 9103	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.676,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.676,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				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) 7,000		
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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____				
 (415)770999888487(8020)0000477195(8020)08305132102002(3900)0000007000(96)20201230						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 54.000,00**Número de aprobación**
00851674**Motivo**
Pago Liq No.481456 Año 2020 Trim. 3.**Fecha del pago**
15/10/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
11:47 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****1825**Referencia 3**
830513210**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
771851674

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 49.000,00**Número de aprobación**
00406617**Motivo**
Pago Liq No.519095 Año 2020 Trim. 4.**Fecha del pago**
27/01/2021**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
11:19 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****1825**Referencia 3**
830513210**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
873406617

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA ROSA DE LOS VIENTOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830513210		2020	4		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-27	
CENTRO COMERCIAL PARQUE CALDAS NIVEL 4 LI22E		8975296	MANIZALES	CALDAS			
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)	
AGENCIA DE VIAJES ROSA DE LOS VIENTOS SAS	9103	03	MANIZALES	CALDAS		19,555,000	
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)		19,555,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		49,000	
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)		49,000	

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	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO