



Pagar Liquidación por PSE

jue, 28 dic 2017

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
CAIFFA ANDRADE JEAN PAUL ALEXANDER		1140833517		2017	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CALLE 6 NO. 6A-8		3017567125	ALGARROBO	MAGDALENA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL BRISAS DEL ARIGUANI	31918	01	ALGARROBO	MAGDALENA		6,000,000
Total Base Gravable						6,000,000
Liquidacion Privada						15,000
Interes de Mora						3,000
Total a Pagar						18,000
Fecha límite de Pago						2017-12-28

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



Pago PSE

Titular:

MARIOLA ISABEL CABALLERO
RUIZ

Confirmación de Solicitud de Pagos

Empresa Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Hora 12:02:00
IP 190.90.47.99
N° Confirmación: 1891
Fecha de Operación: 17/12/28
N° Cuenta a Debitar: 0013-0375-00-0200181864
Valor: **18,000.00**
Referencia : 192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO EXITOSAMENTE

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar

Imprimir



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)
CAIFFA ANDRADE JEAN PAUL ALEXANDER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1140833517		2017	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-12-28
CALLE 6 NO. 6A-8		3017567125	ALGARROBO	MAGDALENA		
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)
HOTEL BRISAS DEL ARIGUANI	31918	01	ALGARROBO	MAGDALENA		6,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Ntl. 900649119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,000

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 tenorio)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Código de Barras

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

cancelacion.gif

Pago PSE**Titular:**MARIOLA ISABEL CABALLERO
RUIZ**Confirmación de Solicitud de Pagos**

Empresa Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Hora 11:45:39
IP 190.90.47.99
N° Confirmación: 1889
Fecha de Operación: 17/12/28
N° Cuenta a Debitar: 0013-0375-00-0200181864
Valor: 18,000.00
Referencia : 192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO EXITOSAMENTE

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar

Imprimir





FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

[Volver a Menú Liquidación](#)

Pagar Liquidación por PSE

jue, 28 dic 2017

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
CAIFFA ANDRADE JEAN PAUL ALEXANDER		1140833517		2017	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CALLE 6 NO. 6A-8		3017567125	ALGARROBO	MAGDALENA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL BRISAS DEL ARIGUANI	31918	01	ALGARROBO	MAGDALENA		4,500,000
Total Base Gravable						4,500,000
Liquidacion Privada						11,000
Interes de Mora						1,000
Total a Pagar						12,000
Fecha limite de Pago						2017-12-28

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



28/12/2017

BBVA Colombia

cancelacion.gif

Pago PSE**Titular:** MARIOLA ISABEL CABALLERO RUIZ**Confirmación de Solicitud de Pagos**

Empresa Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Hora 11:51:56
IP 190.90.47.99
N° Confirmación: 1890
Fecha de Operación: 17/12/28
N° Cuenta a Debitar: 0013-0375-00-0200181864
Valor: 12,000.00
Referencia : 192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO EXITOSAMENTE

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar

Imprimir




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CAIFFA ANDRADE JEAN PAUL ALEXANDER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1140833517		2017	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10	
CALLE 6 NO. 6A-8		3017567125	ALGARROBO	MAGDALENA			
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)	
HOTEL BRISAS DEL ARIGUANI	31918	01	ALGARROBO	MAGDALENA		6,500,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,500,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000	
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)		2,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000	

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)000000050002(8020)201808100722241684(3900)0000018000(96)20180810

 Banco de Bogotá 326 Fundación
 Srv 2121 CSU32604 Usu4586 T1400
 CCTe*****32613 10/08/18 16:04 H.NO
 FIDUCOLDEX FONTUR - CCO 1799

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

 Valor Efectivo: 18,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 18,000.00