



Tolu, Sucre 9 de enero 2019

Señores:

FONTUR

CONTACTO CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL

<http://www.fontur.com.co/contacto-contibucion-parafiscal>.

Me permito adjuntar recibo liquidación y confirmación pago en PSE de la contribución parafiscal cuarto trimestre 2018 de: Eco Hotel El Limonar 900601763

9/1/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ECO HOTEL EL LIMONAR S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900801763		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-09
KILOMETRO 26.4 VIA SINCELEJO A TOLU SUCRE		52764206	SINCELEJO	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ECO HOTEL EL LIMONAR	31865	01	SINCELEJO	SUCRE		7,200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900849119-9				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)		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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	MARIA LEIJA HERNANDEZ G.	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	24.478.206	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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



Kilómetro 26,4 vía Sincelejo a Tolú (Sucre), 70001 Tolú



FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/01/2019
Ticket ID:	266364
Transacción/CUS:	402326697
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.266364 Año 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Cód. de servicio:	7159
Total:	18000
Total Iva:	0
No. Pago:	266364

MARIA LELIA HERNANDEZ GOMEZ

Representante Legal.

Tel 3107075940-3116607506

Email: limonarecohotel@gmail.com



Kilómetro 26,4 vía Sincelejo a Tolú (Sucre), 70001 Tolú