

**Si requiere más información
acerca de la transacción, por
favor contactarse al número
teléfono:2870144 Ext. 1426-
1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE
PAGOS**

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	04/01/2019
Ticket ID:	265303
Transacción/CUS:	401260845
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.265303 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	7159
Total:	15000
Total Iva:	0
No. Pago:	265303

* Transacciones sujetas a verificación



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)
HOTEL DOMINIQUE CIA. LTDA.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 810000478		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 4 14 36		3187124180	LA DORADA	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)
HOTEL Y ALMACEN DOMINIQUE	23477	01	LA DORADA	CALDAS		
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)		6,036,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		15,000

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	<u>Oscar Contreras</u> <u>Oscar Contreras</u> <u>49.482.428</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>no aplica</u> _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Diana Marcela B.</u> <u>Diana Marcela B.</u> <u>42.501.385</u> <u>400791-7</u>
--	---	---	---	---	--



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

