



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



| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante NEGOCIOS LAS 3 RUIZ SAS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9003077642 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-22 |
| 4. Direccion del Aportante CRA 25 #31-13 COROZAL, SUCRE | | 5. Telefono del Aportante 2840537 | 6. Ciudad COROZAL | 6a. Departamento SUCRE | | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL TROPICAL | 8. N°. Registro Nal. Turismo 9753 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio COROZAL | 11. Departamento SUCRE | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 22.221,000 |
| 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 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) 22.221,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 56,000 | | |
| | | | | 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) 56,000 | | |

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>Angela Maria Ruiz</u> <u>42-929386</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Wider</u> <u>Wider Castillo</u> <u>48-577016</u> <u>47883 T.</u> |
|--|--|---|-------|---|--|

Código de Barras

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
 Fecha del Pago: 22/01/2019
 Ticket ID: 275477
 Transacción/CUS: 406640110
 Tipo de usuario: Empresa
 Estado Transacción: Aprobada
 Concepto: Pago Liq No.275477 A?o 2018 Trim. 4.
 Ciclo Transacción: 3
 Banco: BANCOLOMBIA
 Cód. de servicio: 7159
 Total: 56000
 Total Iva: 0
 No. Pago: 275477