



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GAVIOTA II SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900434186		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AUT NORTE 145 A 54 P 2		5. Telefono del Aportante 6262911		6a. Departamento BOGOTA		2019-01-30
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BRISAS LA GAVIOTA 40461		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MARIQUITA		
8. N°. Registro Nat. Turismo		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 LA GAVIOTA 40461		MARIQUITA		TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		244,297,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		611,000
				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)		611,000

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: Dalia Graciosa
 Nombre: DALIA GRACIOSA
 Identificación: 40.115.815

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)0000000050002(8020)201901240722277528(3800)0000611000(96)20190130

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

webmail Trigo tema Español

Entrada Redactar Directorio Opciones Ayuda Cerrar sesión

jdiaz@immacolata.com.co

Leer mensaje - Inbox ← Anterior Siguiente →

De: serviciopse@achcolombia.com.co ▶ Agregar al Directorio ▶ Agregar a la lista de remitentes confiables

Para: jdiaz@immacolata.com.co

Enviado: 28 Ene '19 09:51

Asunto: Confirmación Transacción CUS 408130138

Codificar: USA / Western European (ISO-8859-1) -T T +T

✕ Eliminar
🖨 Vista imprimible
📄 Código fuente
⬇ Descargar

➔ Mostrar Encabezados
🚩 Marcar como 'Sin leer'
🗑 Spam

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 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:	28/01/2019
Ticket ID:	277528
Transacción/CUS:	408130138
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.277528 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	611000
Total Iva:	0
No. Pago:	277528

* Transacciones sujetas a verificación