

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 677.000,00

Número de aprobación
00052378

Motivo
Pago Liq No.258314 A?o 2018 Trim. 3.

Fecha del pago
29/10/2018

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
05:19 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****7270

Referencia 3
900533756

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
381052378



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE SERVICIOS EXTERNOS S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES PIL PIL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900533756		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29	
4. Direccion del Aportante CALLE DEL COLEGIO NO 34 64		5. Telefono del Aportante 6605380		6a. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES PIL PIL SAS		6. Ciudad CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR			
8. N° - Registro Nal. Turismo 41933		9. Clase Establecimiento 10		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			451,286,000
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							677,000

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: Alfonso Ramírez G.
 Nombre: Alfonso Ramírez G.
 Identificación: 99.959.100

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

Contador:
 Nombre: Bolivia
 Identificación: 21666727
 Número TP: 10024-1



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