



[Volver a Menú Liquidaciones](#)



Consulta de Liquidaciones

mar, 12 mar 2019

Año: 2018 - Trimestre: 3 - Grupo:

Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado
2018/12/07	2018/10/29	34,000	1,000	0	35,000	Pagada por PSE CUS:391044155

« | « | Página 1 de 1 | » | » | ↻

1 - 1 of 1

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LOPEZ BETANCUR LILIANA DEL SOCORRO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24837965		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-01
CRA 6 # 3-45		3006123988	SALENTO	QUINDIO		
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)
HOSTAL LA CASA DE LILI	14126	01	SALENTO	QUINDIO		8,200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos 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)		8,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		20,000

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 _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

(415)000000050002(8020)201801310722754916(3900)000002000(96)20180201

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

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: LAURA MARULANDA LOPEZ
Nro. de factura: 276494
Descripción del pago: Pago Liq No.276494 A?o 2018 Trim. 4.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 24837965
Fecha y hora de la transacción: Miércoles 23 de Enero de 2019 11:26:50 AM
Nro. de comprobante: 0000022817
Valor pagado: \$ 38,000.00
Cuenta: *****1235